

Pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie negocjacji z ogłoszeniem o nazwie: „**Wykonanie usług w zakresie udzielenia ochrony ubezpieczeniowej w ramach grupowego ubezpieczenia na życie pracowników i członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu**” (Nr sprawy ZP 8/2010) oraz po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz.U. z 2007 r. Nr.223 poz.1655 z późn. zm.), świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 297 i 305 k.k), niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w zakresie:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia tj. posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z art. 71 ust. 1 pkt.22 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2004 r. Nr 173, poz. 1807 z późn. zmianami)
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej tj. spełnia ustawowe wymogi o posiadaniu marginesu wypłacalności oraz pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych środkami własnymi na poziomie conajmniej 110 % przez okres ostatnich trzech lat kalendarzowych przed terminem składania ofert.

.....
miejsowość, data

.....
*podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo*