*Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*

pieczęć firmy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału
w zapytaniu ofertowym**

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 2500 Euro (netto)
i nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14.000 Euro (netto), zgodnie z §10 Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych SP ZOZ WSPRiTS w Płocku w trybie zapytania ofertowego na:

 **okresowe przeglądy serwisowe sprzętu medycznego.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Spełniam(y) warunki udziału w zapytaniu ofertowym określone przez Zamawiającego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.

spełniam wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, a w szczególności opisane w art. 90 ust. 4 i 5 ustawy i realizuje przedmiot zamówienia za pomocą przeszkolonych osób, posiadających wymagane prawem kwalifikacje i autoryzacje, zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz obowiązującymi normami;

1. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszystkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

……………………………. dnia ………2012 roku.

 ……………………………………..

 czytelne podpisy lub podpis z pieczątką

 imienną osoby/osób uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*