**Załączniknr 2**

...........................................................

/pieczęćWykonawcyinrtel./faksu)

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na zakup i dostawę materiałów medycznych do Miejsko-Gminnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Staszowie, w imieniu reprezentowanej przeze mnie Firmy oświadczam**,** że:

1. Spełniamy wszystkie warunki udziału określone przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu,
2. Posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i przyjmujemy bez zastrzeżeń.

..............................................................................................................................

*miejscowośćidata/podpisipieczęćimiennaosoby/osób*

*uprawnionychdoreprezentowaniaWykonawcy*