***Załącznik nr 5 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu***

……………….………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………………..…….
Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………… (dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy) jako Wykonawca oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie dotyczące współpracy i dostarczania sprzętu informatycznego do jednostek świadczących opiekę medyczną, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
3. dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do terminowego wykonania przedmiotu zamówienia w kwestii dostawy sprzętu, gwarancji i obsługi serwisowej;
4. spełniam warunki dotyczące sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalające na wykonanie zamówienia.

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)