

Nr sprawy: PZP2/2015

Załącznik nr 3  
Do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

### WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu nr ..... na

**„DOSTAWA OPROGRAMOWANIA NA POTRZEBY PROJEKTU „POPRAWA  
DOSTĘPNOŚCI I JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH W RAMACH POPULACYJNEGO  
PROGRAMU WCZESNEGO WYKRYWANIA RAKA PIERSI”**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dn. ....

.....  
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do podpisania oferty zgodnie  
z dokumentem rejestrowym/właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub  
udzielonym pełnomocnictwem