

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

Oferenta o spełnianiu warunków udziału w przetargu.

Przystępując do pisemnego postępowania przetargowego **na zakup całkowicie zużytych składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu**, warunkach określonych w *Regulaminie pisemnego przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest sprzedaż całkowicie zużytych składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu* postępowania, który stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 24/2023 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu z dnia 15 marca 2023 r.

reprezentując firmę (pełna nazwa firmy):

.....

.....

oświadczam, że:

Prowadzę działalność gospodarczą w przedmiocie objętym postępowaniem przetargowym.

1. Nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
2. Dysponuję odpowiednim zezwoleniem na zbieranie, transport rodzaju odpadów, których dotyczy niniejsze postępowanie przetargowe.
3. Posiadam wiedzę i doświadczenie w przedmiocie objętym postępowaniem przetargowym.
4. Dysponuje odpowiednim potencjałem techniczno – organizacyjnym.
5. Dysponuje osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje oraz zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy.
6. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewnia wykonanie przedmiotu umowy.
7. Podczas realizacji przedmiotu przetargu będę współpracować z Podwykonawcą (oznaczenie Podwykonawcy)..... w zakresie wykorzystania następujących zasobów
8. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami ww. *Regulaminu* i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Oferenta)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby	
Adres podmiotu	

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby na potrzeby realizacji niniejszego przetargu:

1. Uprawnienia

.....

.....

2. Zdolność ekonomiczną i finansową

.....

.....

3. Zdolność techniczną lub zawodową

.....

.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do
reprezentacji Oferenta)