*Załącznik nr 2 do zaproszenia*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………………  *(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)* OŚWIADCZENIE o spełnianiu warunków udziału w postępowaniuna udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych na rzecz pacjentów WOMP w Kielcach w oparciu o art.2 ust.1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych  Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam  w imieniu Wykonawcy, że spełniam nw. warunki udziału w postępowaniu:   1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. 2. Posiadam wiedzę i doświadczenie. 3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. 4. Znajduję się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej, w szczególności nie jestem zagrożony upadłością lub likwidacją. 5. Nie zalegam z uiszczeniem jakichkolwiek zobowiązań publicznoprawnych na rzecz skarbu państwa. 6. Nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie i nie byłem zobowiązani do zapłaty kar umownych. 7. Wykonawca oraz jego kadra menadżerska nie byliprawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.  |  |  | | --- | --- | | *..........................................................*  *(miejscowość i data)* | *..........................................................*  *(podpis i pieczęć wykonawcy)* | |  |