

Załącznik nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia pojazdów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim  
Znak sprawy ZOZ.III-270-14/AS/15  
– „Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”

---

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
Adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
PN. „USŁUGA UBEZPIECZENIA POJAZDÓW ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LIDZBARKU WARMIŃSKIM”  
  
(ZNAK SPRAWY ZOZ.III-270-14/AS/15)**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą „Usługa ubezpieczenia pojazdów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” Znak Sprawy (ZOZ.III-270-14/AS/15):

1. Zgodnie z Art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 907 z póź. zm.) oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Ubezpieczenia nr ZOZ.III-270-14/AS/15:
  - a) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tzn.
    - prowadzę działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151 wraz z póź. zm.) w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia.
  - b) Posiadam wiedzę i doświadczenie.
  - c) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - d) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia, tzn.:
    - posiadam, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151 wraz z póź. zm.) na dzień 31.12.2014 roku lub późniejszy wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

2. W celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu **będziemy polegać/nie będziemy polegać\*** na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów tj. (art. 26 ust. 2b Ustawy Prawo Zamówień Publicznych):

.....  
.....  
..... \*\*

3. Jednocześnie stwierdzam, iż jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 oraz Art. 297. § 1 Kodeksu Karnego związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby (osób)  
uprawnionej(ych) do  
reprezentowania Wykonawcy)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* należy wskazać firmę/nazwę siedzibę/adres podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca. Wykonawca może odwołać się do zasobów innego podmiotu w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zasadach określonych w art. 26 ust 2 b) ustawy jednakże powoływanie się na zasoby innego podmiotu w odniesieniu do warunku "doświadczenia" dopuszczalne jest wyłącznie w sytuacji gdy podmiot ten będzie brał udział w wykonywaniu zamówienia (co do zasady jako podwykonawca). Oświadczenie składają wyłącznie wykonawcy którzy korzystają z zasobów innych podmiotów w celu uzyskania zamówienia.