

**ZAŁĄCZNIK NR 4
OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Znak sprawy: 1/2016/PCM

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA WYKONAWCÓW
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Zarejestrowane nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Zarejestrowane adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (z numerami kodów pocztowych):

biorący udział w Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej i pojazdów dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy”, zwanego dalej Postępowaniem, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej jako Ustawa Pzp:

CZĘŚĆ I OŚWIADCZENIA

„Warunki udziału w Postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp”

działając jako Pełnomocnik wyżej wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w niniejszym Postępowaniu oświadczam, że Wykonawcy których reprezentuję spełniają warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp, dotyczące:

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

.....
*(miejsce, data i podpis Pełnomocnika Wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

CZĘŚĆ II OŚWIADCZENIA
„Brak podstaw do wykluczenia z Postępowania
w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp”

oświadczam, że każdy z Wykonawców których reprezentuję nie podlega wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Pzp.

.....
*(miejsce, data i podpis Pełnomocnika Wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*