Załącznik Nr 6

…………………………………………………….

(Pieczęć, nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach na ***Modernizację pomieszczeń na parterze budynku głównego PCUM Kielce*** oświadczam, jako Wykonawca, że spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i właściwe wykonanie zamówienia (firma nie znajduje się w stanie upadłości, likwidacji, postępowaniu układowym lub tym podobnych. Wobec przedsiębiorstwa nie toczą się sprawy karno-skarbowe).

…………….………..........................................

(data i podpis osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy)