



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/Pieczęć adresowa firmy/

**Zakład Opiekuńczo - Lecznicy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków**

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie produktów farmaceutycznych oświadczam(y), że nasze przedsiębiorstwo spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

.....
/Miejscowość i data/

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