

Załącznik nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia Miasta Maków Mazowiecki oraz podległych jednostek organizacyjnych
Znak Sprawy 9/2014/OC_M/NO/K/BU
– „Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI ORAZ PODLEGŁYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH
ZNAK SPRAWY 9/2014/OC_M/NO/K/BU**

Zgodnie z Art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zm.) oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Ubezpieczenia nr 9/2014/OC_M/NO/K/BU:

1. 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,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn.:
 - jestem w stanie zagwarantować sprawny i szybki proces bieżącej obsługi, likwidacji zgłaszanych szkód oraz dysponuje odpowiednim zapleczem personalnym.
4. 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 30.06.2013 roku lub późniejszy wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.

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

.....
(miejscowość i data)

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