

Dane wykonawcy:

nazwa lub imię i nazwisko:

adres: nr

telefonu.....e-mail.....

NIP:....., REGON.....

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU

WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Zakup i dostawa defibrylatorów AED oraz szafek do ich przechowywania”

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu jak wyżej tj.:

1. Posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej w zakresie realizacji ww. zamówienia,
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie ww. zamówienia,
3. Dysponuję zdolnościami technicznymi i zawodowymi do wykonania ww. zamówienia.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)