Załącznik nr 1 B

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................ulica: .............................................…. kod i miejscowość: ........................................................powiat: .............................................. województwo: ................................................................NIP ........................................................................................Adres do korespondencji, (jeżeli jest inny niż podany powyżej):..................................................................................................................................................Tel.: ............................................... E-mail: ……………………………Reprezentowany przez (imię, nazwisko, podstawa reprezentacji): ……………………………………..…….

………………………………..……………………………………………………………………………….***.***Informacja dotycząca Wykonawcy:Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu, w ust. 5, dotyczące: zdolności technicznej lub zawodowej.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r

………………………………………………

 Podpis