

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa

Wykonawcy:.....

Ulica: kod i miejscowość:.....

Powiat: województwo:

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu:

na usługę diagnozy uszkodzenia dwóch zamrażarek niskotemperaturowych firmy Skadi®, model: DF8517GLS.

Oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu ww. usług,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na realizację przedmiotu umowy.

.....

data i podpis Wykonawcy