

Załącznik nr 2

.....
pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Przystępując do postępowania przetargowego w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego na zadanie:

**” Zakup, dostawa i uruchomienie zestawów medycznych z oprzyrządowaniem dla Ars
Medical Sp. z o.o. w Pile”**

Ja (imię i nazwisko):

jako upoważniony przedstawiciel firmy :

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy