Załącznik Nr 2 do WZ

……
pieczątka firmowa

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu firmy:

Nazwa : ……..

adres : …….

Składając ofertę w postępowaniu na realizację przedmiotu zamówienia pn.

Zabudowanie ściennych urządzeń klimatyzacyjnych w pomieszczeniach Poradni Dziecięcej i Poradni Rehabilitacyjnej w budynku SPMZOZ w Bochni przy ul. Floris 16

Oznaczenie sprawy: 01/ZP/ZO/SPMZOZ/2022.

dla

Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni
ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

Oświadczam(y), że:

Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…….. dnia …… 2022 r.

……
podpis i pieczątka