

.....
(Nazwa, adres, nr tel. wykonawcy lub pieczęć firmowa)

..... dnia

OŚWIADCZENIE

Ja/My niżej podpisani

1)

2)
(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

..... (pełna nazwa i adres firmy)

.....

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, na wykonanie zadania pn.:
„Wykonanie systemu alarmowego budynku - przychodni NZOZ przy ul. Sienkiewicza 8 w Czechowicach-Dziedzicach”

oświadczam/y, że:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania zamówienia,
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, *lub* przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia (**niepotrzebne skreślić**)
 - znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
 - nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.
3. na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/my niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w tym oświadczeniu.

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy/ów