

Oświadczenie o spełnieniu warunków

Nazwa firmy

Adres

tel./fax

Oświadczam, że spełniam/ spełniamy warunki udziału w postępowaniu nr sprawy AG.252.11.2020 Sukcesywne dostawy leków, preparatów farmaceutycznych i materiałów medycznych dla Domu Pomocy Społecznej „Jedlina” w 2021 roku.

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniam warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia

.....
pieczęć Oferenta

.....
pieczętka imienna i podpis upoważnionego
przedstawiciela Oferenta