

O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:
Przeгляд, serwis i konserwacja systemów wentylacji i klimatyzacji w urządzeniach Zarządu Zieleni m.st. Warszawy

Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców:

.....
.....
.....

Oświadczam/y, że:

- 1) posiadam / posiadamy* uprawnienia do wykonania określonych działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam / posiadamy* niezbędną zdolność techniczną i zawodową, tj. niezbędne wykształcenie, wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny i personel zdolny do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się / znajdujemy się* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie podlegam / nie podlegamy wykluczeniu* z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia

.....

Podpis przedstawiciela Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić.