

Załącznik Nr 2

Pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego w trybie określonym w art.70¹ i 70³ – 70⁵ Kodeksu cywilnego na „Zabudowę Sal Operacyjnych wraz z zakupem wyposażenia oraz integracją dla Ars Medical Sp. z o.o. w Pile”, dotyczącego realizacji miejskiego projektu rewitalizacyjnego pod nazwą „Rewitalizacja obszaru miasta Piły w obrębie posesji Ars Medical Sp. z o. o. oraz dróg dojazdowych od ul. Matwiejewa i ul. Kraszewskiego” w ramach Inicjatywy JESSICA wdrażanej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013, Priorytet IV „Rewitalizacja obszarów problemowych”, Działanie 4.1 „Rewitalizacja obszarów miejskich”

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 ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy