

OŚWIADCZENIE

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

„Sukcesywną dostawę podchlorynu sodu na oczyszczalnię ścieków w Gryficach, ul. Piastów
w okresie od dnia 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.”

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki:

1. posiadania ważnych uprawnień do wykonywania co najmniej na okres realizacji niniejszego zamówienia oraz posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia;
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)