

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr 1/2017**

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Dostawę sprzętu medycznego do kliniki stomatologicznej

Ja, niżej podpisany/My niżej podpisani, reprezentując Wykonawcę:

.....
/nazwa Wykonawcy/

jako upoważniony/eni na piśmie lub wpisany/i w odpowiednich rejestrach, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam/y, że:
spełniam/y warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia:

L.p.	Wskazanie przedmiotu wykonanej dostawy	Data wykonania dostawy	Wartość wykonanej dostawy	Odbiorca
1.				
2.				
3.				
4.				

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
/podpis Wykonawcy (pieczęć)/