

Znak sprawy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Telefon: e-mail:

NIP: Regon:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
z art. 112 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w formie Zapytania Ofertowego na: na „**Zakup i dostawę środków do dezynfekcji**”

- 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
- 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 4) zdolności technicznej lub zawodowej.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osób uprawnionych
do podejmowania zobowiązań)

