

Nazwa Wykonawcy:.....
Adres:
NIP:
REGON:
Adres e-mail:.....
Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ***Dostawę, montaż i uruchomienie dwóch klimatyzacji kasetonowych w obiekcie Urzędu Miejskiego w Koninie*** oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. V publicznego konkursu ofert Zamówienia.

Oświadczam/y również, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

Załączniki:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Miejscowość i data

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu