

pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 2

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie przetarg nieograniczony na:

„Udzielenie kredytu długoterminowego na dofinansowanie inwestycji: rozbudowa i modernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zbydniowie” dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zaleszanach z siedzibą w Zbydniowie

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....dnia.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy