

„Wykonanie projektu przebudowy części budynku Szpitala Powiatowego w Sejnach oraz jego rozbudowy w oparciu o ramowy program funkcjonalno-użytkowy zgodnie z zaproponowaną przez Wykonawcę koncepcją.”

Oświadczenie Wykonawcy

1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*
2. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie;*
3. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;*

* Niewłaściwe skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

.....

Miejscowość, data

.....

pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy