

Załącznik nr 2

.....
Pieczęć wykonawcy Miejsowość, dnia

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę środków pomocniczych/medycznych: pieluchomajtek, wkładek anatomicznych, majtek chłonnych, cewników urologicznych i worków na mocz dla Mieszkańców DPS „Betania w Lublinie.

świadomi odpowiedzialności karnej z tytułu złożenia fałszywego oświadczenia w celu uzyskania zamówienia publicznego oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

.....
PODPIS WYKONAWCY