

Dotyczy Pakietów nr 2, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 28, 30, 31, 33, 34, 36, 38, 39, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 56, 57, 59, 60, 61, 62, 65, 69, 71, 72, 73, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82.

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE
(posiadanie uprawnień)

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.58.2018**, oświadczam(y), że:

Jesteśmy upoważnieni przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela aparatury/sprzętu do wykonywania usług przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury/sprzętu tego wytwórcy – w zakresie Pakietu nr*

(*wypełnia Wykonawca)

Miejscowość data

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/