

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.81.2017, oświadczam(y), że osoby uczestniczące w wykonywaniu przeglądów, napraw sprzętu i aparatury medycznej, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do wykonywania przeglądów i napraw aparatury i sprzętu medycznego.

..... dnia

.....

*/podpis i pieczęćka upoważnionego
przedstawiciela /*