

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE
(dotyczące osób)**

Składając ofertę do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę przeglądów, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.21.2018**, 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.

Miejscowość data

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/