

Załącznik nr :

Adresat:

Stowarzyszenie Rodzin Zdrowie Psychiczne z siedzibą w Krakowie, U Pana Cogito Pensjonat i Restauracja

30-318 Kraków, ul. Bałuckiego 6, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000156949, NIP 9441002145

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (my), niżej podpisany(ni)*

działając w imieniu i na rzecz :

.....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy, REGON, NIP)

w odpowiedzi na zaproszenie ofertowe na wykonanie robót budowlanych i instalacyjnych w lokalu mieszkalnym nr 11 położonym na IV (czwartym) piętrze (piątej kondygnacji) budynku nr 20 zlokalizowanego w Krakowie przy ul. Syrokomli w celu jego dostosowania do standardu mieszkania chronionego oraz na udzielenie gwarancji na wykonane roboty i dostarczone urządzenia

oświadczam, że spełniam/ (wykonawca, którego reprezentuję spełnia)* warunki udziału w postępowaniu.

....., dn.

.....

(podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy

.....

(pieczęć wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić