

Załącznik nr 10 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Telefon/faks

e-mail

NIP/REGON

Miejscowość Data

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego :

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doś

