

**Zamawiający:**

Stomatologiczna Spółdzielnia Pracy "DENTYSTYKA"

ul. Kielecka 7b; 31-526 Kraków

Tytuł zamówienia: **Modernizacja poczekalni dla pacjentów część 1.5. Wyposażenie przychodni**

Miejsce realizacji inwestycji: ul. Kielecka 7b; 31-526 Kraków

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczące wymagań w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie dostaw mebli:

**Modernizacja poczekalni dla pacjentów część 1.5. wyposażenie przychodni** w ramach projektu:

„Modernizacja Stomatologicznej Spółdzielni Pracy Dentystyka”

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

KRS:

reprezentowana przez:

oświadcza, że:

1. Przedmiot mojej działalności gospodarczej obejmuje przedmiot zamówienia
2. Dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem do wykonania zamówienia.
3. Dysponuje odpowiednimi zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanym terminie

Data, pieczęć i podpis Wykonawcy