

ZAŁĄCZNIK NR 1 do zapytania ofertowego – Oświadczenie

Projekt „Wirtualna platforma danych medycznych oraz nowoczesnej diagnostyki «MDB-MEDICAL DATA BANK»” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że:

- a. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- b. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
- c. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- d. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

