

Zaproszenie do zawarcia umowy
z dnia 28.11.2014 r.
Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Niniejszym oświadczamy, że spełniam/y wszystkie określone przez Zamawiającego, tj. Centrum Terapii Nerwic w Mosznej Sp. z o.o., z siedzibą Moszna, ul. Zamkowa 1A, 47-370 Zielina, warunki udziału w postępowaniu, w szczególności wymagania określone w pkt. 5.1 ppkt. 1) – 3) Zaproszenia do zawarcia umowy z dnia 28.11.2014 r.

Podpisy Wykonawców lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawców:

.....
(miejscowość, data)

.....
(firma i czytelne podpisy Wykonawcy/ów)