

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....,dnia.....

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. Zm.), oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca/y spełnia/ją warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „ Świadczenie usług pralniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie” w okresie 24 miesięcy.

.....
Podpis/y pieczętki osoby/osób upoważnionych