

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **Montaż Instalacji Fotowoltaicznej Dla Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

Niniejszym oświadczam, że jako osoba fizyczna/ podmiot:

.....
.....
spełnia warunki, dotyczące:

- 1) realizacji wykonanych prac instalacyjnych,

L.p.	Nazwa instytucji/ podmiotu, w którym była wykonana instalacja	Dane kontaktowe instytucji/ podmiotu, w którym była wykonana instalacja	Termin realizacji	Numer telefonu do instytucji/ podmiocie, w którym była wykonana instalacja – by można zweryfikować wskazane dane	Uwagi

Tabela do edytowania

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie prawa budowlanego i energetycznego w zakresie umożliwiającym wykonanie prac instalacyjnych

.....dnia.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Zatwierdzam:

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
Krzysztof Kordeł
dr n. med. *Krzysztof Kordeł*