

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

#### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Usługa wykonania okresowych przeglądów technicznych, bieżących napraw i konserwacji aparatury medycznej dopuszczająca tą aparaturę do bezpiecznego użytkowania**, oznaczenie postępowania: **01/PN/MN/2018**, oświadczam(y), że osoby uczestniczące w wykonywaniu przeglądów, bieżących napraw i konserwacji sprzętu i aparatury medycznej, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do wykonywania przeglądów, napraw i konserwacji aparatury i sprzętu medycznego.

..... dnia .....  
.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela /