

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego nr
3/2022

OŚWIADCZENIE

O spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wraz z wykazem wykonanych lub wykonywanych usług oraz dowodami potwierdzającymi ich wykonanie lub wykonywanie.

Na potrzeby postępowania w przedmiocie zapytania ofertowego na wykonanie, dostawę i montaż konsoli pielęgniarских (6 kpl.) dla Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza w Świeciu realizowanego w ramach projektu *Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 – etap II* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej 6. Solidarne społeczeństwo i konkurencyjne kadry Działania 6.1. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną Poddziałania 6.1.1. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020 oświadczam, iż spełniam warunek o którym mowa w pkt IV 1) zapytania ofertowego nr 3/2022.

Jednocześnie przedkładam wykaz usług oraz załączam dowody potwierdzające ich należyte wykonanie lub wykonywanie, o których mowa w pkt IV 2) zapytania ofertowego nr 3/2022.

L.p.	Przedmiot usługi (sprzedaż, dostawa i montaż)	Wartość usługi (zł. brutto)	Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa	Data wykonania/wykonywania usługi (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr)
1				
2				
3				

....., dn.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załączniki:

1)