



**INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH**

im. Roberta Szewalskiego

**POLSKIEJ AKADEMII NAUK**

**80-231 Gdańsk**

**ul. J. Fiszer 14**

Tel. (centr.): **058 3460881**

Fax: **058 3416144**

e-mail: **imp@imp.gda.pl**

Tel. (sekr.): **058 3416071**

**www.imp.gda.pl**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SIWZ 12/PN/ApBad/2013**

## **OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę przetworników różnicy ciśnień 50kPa oświadczam (oświadczamy), że:**

**Firma, którą reprezentuję (reprezentujemy) spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ, w szczególności dotyczące:**

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)