



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 47 /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 aparatury badawczej i naukowej (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)