

AZ – 5/2017

Załącznik nr 5

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres:

Nr telefonu nr faksu

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi pn.:

„Serwisowanie instalacji klimatyzacji i wentylacji w oddziałach Muzeum Narodowego w Poznaniu”

oświadczam/oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe.

.....
data

.....
podpis (uprawniony przedstawiciel wykonawcy)