
(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
dotyczące zamówienia publicznego
na dostawę wraz z montażem i podłączeniem zasilania elektrycznego klimatyzatorów w
pomieszczeniach biurowych PCPR i OIK w Świecie

Znak sprawy PCPR.210.8.2019.AD

Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wojska Polskiego 195a, 86-100 Świecie

Wykonawca: _____

(nazwa wykonawcy winna być zgodna z wpisem do rejestru lub nazwą w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej)

Nr tel. _____ **Nr faxu** _____

reprezentowany przez: _____

Oświadczam (oświadczamy)*, że spełniam(y) warunek dotyczący wykonania zamówienia:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
- 3) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym:
 - a) Wszystkie oferowane urządzenia posiadają atest higieniczny PZH potwierdzający, że produkt odpowiada wymaganiom higienicznym na terenie Polski, przy zastosowaniu do wentylacji oraz klimatyzacji (chłodzenie, grzanie, osuszanie) pomieszczeń w budynkach mieszkalnych, komercyjnych, użyteczności publicznej, produkcyjnych, usługowych.
 - b) Urządzenia posiadają deklarację zgodności CE stwierdzającą zgodność wyrobu z wymaganiami właściwych branżowych dyrektyw UE.
 - c) Posiadam karty katalogowe oferowanych urządzeń w języku polskim, potwierdzające minimalne parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego.
- 4) Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. montaż będzie wykonany przez osobę / osoby posiadające odpowiednie uprawnienia:
 - a) Aktualne uprawnienia Fgaz przedsiębiorcy.
 - b) Aktualne uprawnienia elektryczne SEP do 1 Kv
 - c) Aktualne badania wysokościowe dla pracownika montującego klimatyzatory z wysięgnika koszowego z uprawnieniami.
- 5) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób* upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)