Załącznik Nr. 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, numer sprawy: MGOZ/2/14, nazwa zadania: Zakup i dostawa aparatu USG postępowanie drugi:

1.Firma zrealizowała co najmniej 3 dostawy w zakresie niniejszej postepowaniaw okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

2.Firma posiada polisę OC o wartości nie mniejszej niż wartość złożonej oferty.

3.Zaproponowany aparat spełnia wymagania zawarte w zaproszeniu do złozenia ofert i posiada wszelkie dopuszczenia i certyfikaty CE.

.................................................................................
(data i czytelny podpis wykonawcy)