

Oświadczenie

1. Nazwa postępowania:

Świadczenie usługi serwisowej instalacji klimatyzacji oraz wentylacji w Dolnośląskim Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze

2. Wykonawca:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres)

.....

Oświadczam(-y),

że dysponuję(-emy) pracownikami posiadającymi wymagane przepisami prawa uprawnienia do serwisowania urządzeń i instalacji klimatyzacyjnych oraz wentylacyjnych w ramach powyższego zamówienia.

W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję(-emy) się przed przystąpieniem do realizacji zamówienia przekazać Zamawiającemu wykaz osób i kopie uprawnień do realizowania usług serwisowych.

Podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data

Nazwa (pieczęć) firmy: