Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

ZP/27/2024

………………………………….…………………

(Miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY: Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. , ul. Mościckiego 1, 24-110 Puławy**

Składając ofertę do Zapytania ofertowego nr ZP/27/2024 z dnia 07.02.2024 r. prowadzonego pod nazwą **„Wykonanie przeglądów oraz wpisów do „Centralnego Rejestru Operatorów” agregatów chłodniczych znajdujących się na terenie Puławskiego Parku Naukowo-Technologicznego w roku 2024”**,

ja niżej podpisany,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko osoby uprawnionej)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

(adres Wykonawcy)

NIP ………………………………………………...………… Regon ……………………………………….....….…………………

Nr telefonu …………………………………………....... E-mail ………………………………………….……………

1. Oświadczam, iż spełniam przewidziane w treści Zapytania ofertowego warunki dotyczące:
2. wiedzy i doświadczenia.
3. Oświadczam, iż w przeciągu 3 lat przed terminem składania ofert, a jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie należycie zrealizowałem co najmniej 1 usługę dotyczącą przeglądu lub serwisu tożsamych urządzeń co urządzenia objęte przedmiotem zamówienia, o wartości co najmniej 10.000 zł brutto.

..………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej