Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

 potwierdzające spełnianie warunków oraz posiadanie doświadczenia

Oświadczam, że

1) nie podlegam wykluczeniu;

2) spełniam warunki udziału w postępowaniu:

 posiadam co najmniej 3 letnie doświadczenie w realizacji dostaw/usług polegających m.in. na dostawie, montażu i instalacji aparatów rtg oraz adaptacji pomieszczeń przeznaczonych pod montaż i instalację aparatów rtg – dot. zadania nr 1;

 posiadam doświadczenie w realizacji dostaw/usług polegających m.in. na dostawie, montażu i instalacji aparatury medycznej – dot. zadania nr 2, 3, 4, 5, 6

.................................................................................(data i podpis wykonawcy)\* właściwe zakreślić

Projekt pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.