

**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
pn. „Kompleksowa obsługa prawna Muzeum Zamkowego w Malborku”**

Malbork, dnia 2021 r.

Zamawiający:

Muzeum Zamkowe w Malborku
ul. Starościńska 1
82-200 Malbork
NIP 579-10-02-043, RIK 13/92
tel.:55 647 08 02, e-mail: sekretariat@zamek.malbork.pl

Wykonawca:

.....
.....
.....

Nr telefonu: : adres e-mail:

Osoba do kontaktu:

JA(MY), NIŻEJ PODPISANY(I), OŚWIADCZAM(MY), ŻE:
zgodnie z wymaganiami określonymi w Pkt 3. Zapytania ofertowego z dnia
.....:

1. Posiadam(amy) uprawnienia do wykonywania działalności objętej niniejszym zamówieniem.
2. Posiadam(amy) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy