Załącznik nr 4

Koszalin, dnia

Nazwa adres firmy Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

 Ja ………………………………………………………………………...oświadczam niniejszym, że:

* posiadam kwalifikacje i uprawnienia w zakresie świadczenia usług legalizacji, konserwacji i napraw sprzętu przeciwpożarowego,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
* dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami posiadającymi stosowne kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do realizacji zamówienia.

……………………………………………………………………..

 (podpis i pieczątka Wykonawcy)