

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POTENCJAŁU TECHNICZNEGO

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski na:**

**świadczenie usług medycznych,**

Ja/My (imię i nazwisko/ imiona i nazwiska):

.....

..... \*)

reprezentując Wykonawcę/ców (nazwa/firma i adres, a także w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

.....

.....

..... \*)

\*) – należy uzupełnić

jako upoważniony/nieni oświadczam/my, że pomieszczenia w których będą wykonywane usługi medyczne, spełniają standardy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

.....  
D A T A

.....  
P O D P I S   W Y K O N A W C Y