

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW Z PKT. IV PPKT. 5 OPZ**

Nazwa i siedziba Wykonawcy .................................................................................................................. .......................................................................................................…………………………………………...………………………………………………………………………………………….......................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na: **dostawę aparatu do pomiaru potencjału redoks i tlenu rozpuszczonego** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że na dzień składania oferty na terenie Polski dostępny jest serwis pogwarancyjny dla zaoferowanego urządzenia.

…..…………........... dnia .................................... …………………………………………………

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*