



**Łukasiewicz**

PORT  
Polski Ośrodek  
Rozwoju  
Technologii

Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W ZAPYTANIU OFERTOWYM, KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST:**

**świadczenie usług wsparcia technicznego polegającego na  
zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania, wydajności,  
bezpieczeństwa, dostępności i niezawodności serwisu [wib.port.org.pl](http://wib.port.org.pl)  
przez okres 12 miesięcy oraz świadczenie usług rozwoju Serwisu.  
PO.....**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii  
ul. Stabłowicka 147  
54-066 Wrocław, Polska

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Telefon / faks	e-mail:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w zapytaniu ofertowym tj.:

posiadają zdolność techniczną i zawodową do wykonania zamówienia tj.  
udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług wsparcia oraz usług  
rozwoju dla co najmniej 3 serwisów internetowych, gdzie czas trwania każdego  
jednego zlecenia na usługę to min. 6 m-cy (Zamawiający dopuszcza możliwość  
złożenia dokumentu potwierdzającego doświadczenie z oby zakresów łącznie).

PODPIS(Y):

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć (cie) Wykonawc y (ów)	Miejscowo ść i data
1)					
2)					

**Strona 1 z 1**

