

Załącznik Nr 6 do Zaproszenia Nr 1/2017/JGK

OŚWIADCZENIE
FUNKCJONOWANIE NA RYNKU

Nazwa Oferenta/ Wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Miejscowość:

Data:

Oświadczam,

że w związku z udziałem w **postępowaniu: zakup i dostawę lasera Lumenis LightSheer Desire ET HS (lub równoważnego) przeznaczonego do trwałego i skutecznego usuwania owłosienia, łagodnych zmian barwnikowych oraz zamykania niebieskich naczynek**, w ramach projektu pn. **„Wzrost konkurencyjności Justyna Gorlicka Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej poprzez zakup innowacyjnego lasera LighSheer Desire ET HS celem wprowadzenia nowej usługi zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Osi Priorytetowej 2 – Konkurencyjna gospodarka; Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP, w ramach konkursu RPSW.02.05.00-IŻ.00-26-030/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, nr projektu: RPSW.02.05.00-26-0071/16, ponieważ nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym: **Justyna Gorlicka-Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej**,

funkcjonuję/emy na rynku sprzedaży i dostawy urządzeń medycznych w tym laserów do trwałego, bardzo skutecznego usuwania owłosienia, łagodnych zmian barwnikowych oraz zamykania niebieskich naczynek od roku, tj.....lat.

Jako potwierdzenie załączam/my wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)¹

.....
(data, podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić