

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZEPROWADZENIE
KONTROLI ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNYCH LUB
ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH WYKONAWCY**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mi środków kontroli jakości, z których będę korzystać

.....
(podpis wykonawcy)

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp obowiązują uregulowania pkt 7.11 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.