



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

....., dnia 2018 r.

..... pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y,
działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa:
Adres siedziby:

OŚWIADCZAM, ŻE

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy