



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 5B
do rozeznania cenowego z dnia 16 maja 2014 roku

Oświadczenie o spełnianiu warunków do wykonania zlecenia

Ja, niżej podpisana/y:

.....
.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej/reprezentujących Zleceniobiorcę)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Zleceniobiorcy)

.....
(adres siedziby Zleceniobiorcy)

oświadczam, że:

- a)** spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania i prowadzę działalność gospodarczą na podstawie **(niepotrzebne skreślić)**:
- wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
 - rejestru w Krajowym Rejestrze Sądowym;
 - innego rejestru: **(wpisać nazwę);**
- b)** posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zlecenia;
- c)** dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zlecenia;
- d)** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zlecenia.

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)