



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego z dnia 13 sierpnia 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 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/ (inną - wpisać)..... 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.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)