



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. nr 2

.....
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

.....dnia.....
/miejscowość/

Do: Polskiej Organizacji Pracodawców Osób Niepełnosprawnych ul. Szpitalna 6 lok18-19, 00-031 Warszawa

Dotyczy zapytania ofertowego nr 9/2013/POPON/POKL.01.03.06 z dnia 22.04.2013 r. w ramach Projektu „Trener pracy jako sposób na zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych” PO KL 1.3.6. finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a)

.....

działając w imieniu Wykonawcy

.....

oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

KARE



Polska Organizacja
Pracodawców Osób
Niepełnosprawnych

