



Projekt pn.: „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach” współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na zadanie nr MGOPS.4142.3.2020/POWER 2014-2020 realizowane w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubniewicach” oświadczam/-y, iż spełniam/-y warunki w zakresie:

- posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania wiedzy i doświadczenia;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej właściwe wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

miejsowość, data

podpis Wykonawcy

* w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna