

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego na realizację zadania
„Przeprowadzenie grupowych spotkań ze specjalistami w zawodach medycznych”*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na zadanie „Przeprowadzenie grupowych spotkań ze specjalistami w zawodach medycznych” realizowane w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Bledzew” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7. Równowaga społeczna, działania 7.5. Usługi społeczne 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*

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

