



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 4/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy:
e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię

Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy na realizację szkolenia – kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy dla 25 osób, w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, nr projektu POKL.09.05.00-14-336/11:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);
- e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je do wiadomości i stosowania.

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)