

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa Dostawcy/Wykonawcy:

.....

Siedziba Dostawcy/Wykonawcy

.....

Adres do korespondencji:.....

Nr telefonu

Nr faksu:

e-mail:.....

Nr NIP:.....

Nr REGON.....

skierowany do:

Związek Rzemiosła Polskiego

ul. Miodowa 14

00-952 Warszawa

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję(emy) osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

Lp	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy
1			



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

