



Załącznik Nr 3 do SIWZ

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Dotyczy zamówienia publicznego pn.:

Usługi szkoleniowe dla uczestników projektu systemowego pt. „Bądź aktywny. Program aktywizacji społecznej w powiecie lipnowskim”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Znak sprawy: PCPR.3431/3/2013

WYKONAWCA:

Pełna nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Numer telefonu i faksu	Adres poczty elektronicznej

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia opisane przez Zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość

.....
data

.....
(podpis i pieczęć pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)