



Załącznik Nr 2
do SIWZ z dnia 01.07.2014r

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na wykonanie zadania:

„Zorganizowanie wyjazdów dla beneficjentów uczestniczących w pilotażowej części projektu pn. Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy- pilotaż realizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach” .

ja (imię i nazwisko) niżej podpisany

.....

działając na rzecz (nazwa/firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

oświadczamy, iż Wykonawca spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

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

.....

miejsowość, dnia

.....

/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/