

*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”*

SR.271.2.2011

Załącznik nr 2 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy*:

.....

Adres Wykonawcy*:

.....

Oświadczamy, że Firma/y, którą/e reprezentujemy spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia**;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej**.

Oświadczamy ponadto, że wszystkie informacje, dokumenty oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.

Data:.....

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

** w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.