

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Telefon

e-mail

NIP/REGON

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Gminę Czarna Białostocka, w szczególności:

- 1) posiadam(y) przygotowanie pod względem technicznym i merytorycznym do wykonania zadania,
- 2) posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- 3) znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
- 4) posiadam(y) zdolności techniczne lub inne niezbędne do wykonania zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)