

ZAŁĄCZNIK NR 2
do zapytania ofertowego

.....
.....
(Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy lub pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia:
„Warsztatów motywujących” w ramach projektu: „Weź sprawy w swoje ręce!”, numer projektu: POKL.07.02.01-30-101/10 realizowanego przez Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie

ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam, że :

1. posiadam uprawnienia do wykonywania zamówienia,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w tym oświadczeniu.

.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć firmowa Wykonawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

