RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa (firma) wykonawcy:
Siedziba i adres wykonawcy:
Tel./ fax:
E-mail:

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: **„Konserwacja cokołu kamiennego wokół zabytkowego kościoła pw. Św. Wawrzyńca w Warzycach"**

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące :

- Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania prac,
- Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej /osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy