



SAKO-Z_ZIT-2.80.2.2019

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
na wykonanie informacyjno-
edukacyjnego serwisu
internetowego oraz bazy danych
medycznych uczestników projektu*

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy/imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam /-y, że spełniam /- y warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania 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) niezalegania z uiszczaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub uzyskania przewidziane prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość:

Data:.....

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

