

Zamawiający

Powiat Jarosławski – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Jana Pawła II 17
37-500 Jarosław
NIP 792 180 96 39

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW

Ja/my niżej podpisani:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Dostawa sprzętu komputerowego, oprogramowania i sprzętu audiowizualnego” w ramach projektu pn. „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19 Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020, w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym oświadczam jako Wykonawca, że spełniam następujące warunki:

- a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli obowiązujące przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- b) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do prawidłowej realizacji Zamówienia.
- c) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i właściwe wykonanie zamówienia.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy