



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego  
MOPR.PS.K.081.1.14.2.2018

Dane Wykonawcy: .....  
Adres: .....  
Tel. kontaktowy: .....  
e-mail: .....

## Dotyczy zapytania ofertowego:

.....  
w ramach projektu "Aktywność to przyszłość"  
Nr RPKP.09.02.01-04-0035/17

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

.....  
*imię i nazwisko, podpis Wykonawcy*