ZAŁĄCZNIK NR 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU

Dotyczy projektu:

„Stworzenie infrastruktury WSM w ramach programu Samodzielność- Aktywność - Mobilność! Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe – etap I" finansowanego ze środków PFRON

Ja/My, niżej podpisany/podpisani:

…….

działając w imieniu:

…….

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca:

1. posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia;
2. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobowym;
3. dysponuje osobami posiadającymi wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia, jeżeli są one wymagane;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
5. posiada zdolność organizacyjną i techniczną do realizacji robót zgodnie z dokumentacją projektową;
6. nie znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej prawidłową realizację zamówienia.

Oświadczam/oświadczamy, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

……

miejscowość, data

……

podpis osoby upoważnionej