

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP:
REGON:
TELEFON.:
FAX:
e-mail:

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sikorskiego 3
87-700 Aleksandrów Kujawski

Oświadczenie Wykonawcy

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz
potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym
w postępowaniu RK.271.1.8.6.2022**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. demontaż, dostawę i montaż trzech okien w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Sikorskiego 3, 87-700 Aleksandrów Kujawski prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim, składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym, dotyczące w szczególności:

1. Posiadam faktyczne zdolności do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.



2. Zgodnie z przedmiotem prowadzonej działalności jestem uprawniony do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

