



.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENI

Ja(My) niżej podpisany(ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na wykonanie zamówienia związanego z zakupem *karnetów/abonamentów miesięcznych na zajęcia ruchowe dla pracowników Urzędu Miasta Białogard, w ramach projektu nr RPZP.06.08.00-32-K104/22 pn. „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników”*, oświadczam(y), że:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. dysponuję/dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

Zamówienie udzielane w związku z realizacją przez Miasto Białogard projektu nr RPZP.06.08.00-32-K104/22 pn. "Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników", współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (Działanie 6.8 Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych oraz przedsięwzięć zapobiegających istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy).