



.....  
Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ/ KWALIFIKACJI**

.....  
*pełna nazwa Wykonawcy*

.....  
*adres siedziby Wykonawcy*

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dostawę i montaż sprzętu biurowego dla pracowników Urzędu Miasta Białogard w ramach projektu nr RPZP.06.08.00-32-K104/22 pn. „Urząd Miasta Białogard wspiera pracowników”, oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim sprzętem i osobami przygotowanymi do wykonania przedmiotu zamówienia ;
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
*Podpis 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).*