

Projekt „Dobry Początek” jest współfinansowany ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego na
Warsztaty wyjazdowe

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

(pełna nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy)

NIP/PESEL

REGON

adres

telefon e-mail.....

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V zapytania ofertowego, którego przedmiot stanowi **Usługa Warsztatów Wyjazdowych** w ramach projektu „Dobry Początek”:

- a. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności stanowiącej przedmiot zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- b. posiadam wykształcenie i doświadczenie zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

..... (miejscowość i data)	 (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)
-------------------------------	---