

WSPÓLNA SPRAWA

Partnerski projekt systemowy ośrodków pomocy społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, Mircu, Kunowie, Bałowie, Ćmielowie, Lipniku oraz Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o. w Ostrowcu Świętokrzyskim.

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ

znak sprawy: MOPS/7.1.1./WS/AS/2012/4

.....
(Wykonawca)

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Świadczenie usług asystenta rodziny dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim”

w ramach realizacji projektu pn.: WSPÓLNA SPRAWA, realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św., współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Poddziałanie 7.1.1.

oświadczam, iż spełniam warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) tj.:

- a. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- b. posiadam niezbędną wiedzę
- c. posiadam doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonywania zamówienia,
- d. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

.....
/ miejscowość , data /

.....
/podpis Wykonawcy/

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

