Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

……, dnia …….. 2017 r.

Nazwa Wykonawcy / imię i nazwisko Wykonawcy	
Adres:	
Pesel:	
NIP*:	
REGON*:	

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

przystępując do udziału w postępowaniu dotyczącym wyboru Głównego Specjalisty ds. ergonomii w celu udzielenia zamówienia na realizację w zakresie części …… usługi dotyczącej przeprowadzenia min. 73, max. 147 audytów ergonomicznych w dwuosobowym zespole z wykorzystaniem systemów pomiarowych - goniometrów oraz przygotowania min. 73, max. 147 kompletów - kart standardu pracy wraz z kartami wdrożenia rozwiązań określających standardy wykonywania pracy na danym stanowisku, a także zawierających istotne informacje z punktu widzenia implementacji zalecanych działań prewencyjnych i korygujących dla 11 przedsiębiorstw z terenu województwa wielkopolskiego w ramach projektu „Mobilne Centrum Ergonomii – badania ergonomii stanowisk pracy dla wielkopolskiego biznesu", nr **RPWP.06.06.01-30-0004/17**, Działanie 6.6., Poddziałanie 6.6.1 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

w trybie zapytania ofertowego oświadczamy, że:

1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

……

Pieczęć i podpis Wykonawcy

*dot. Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą