

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O  
ZAMÓWIENIE  
PUBLICZNE**

**zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień  
publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz.1655 z późn. zm.)**

**OŚWIADCZAM /Y/, ŻE:**

Stosownie do treści art. 22 ust.1 pkt.1- 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2007 r., Nr 223, poz.1655 z późn. zm.):

1) Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:  
*„Przeprowadzenie cyklu szkoleń w ramach projektu systemowego w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej” projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII. Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.3 Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej .*

2) Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

3) Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie.

4) Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

5) Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
( pieczętka i czytelny podpis Wykonawcy  
lub osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy)