



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
(dane teleadresowe Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**