

.....
pieczęć Oferenta

.....
miejscowość, data

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału – Załącznik nr 1

Imię i Nazwisko/ Nazwa Wykonawcy:.....

Adres zamieszkania/ siedziby:.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego
nr OPZZ/P/630/2020/IDS w związku z realizacją Projektu pn:

*„Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem
wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”*

Oświadczam/my, że:

- Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakazują obowiązek ich posiadania,
- Posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie.

.....
(podpis/y i pieczęcie osób upoważnionych po stronie Oferenta)

*niepotrzebne skreślić