



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt pn.: „ Zakup samochodu w celu poprawy warunków rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz pomocy w zaspakajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – pracowników Międzygminnego Zakładu Aktywności Zawodowej w Dobrej Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Szczecinie” jest dofinansowany ze środków PFRON.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Zakup fabrycznie nowego mikrobusu 9 osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych,

oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

1. posiada uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,
2. posiada doświadczenie w realizacji zamówień podobnych,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym,
4. dysponuje odpowiednim zapleczem osobowym,
5. posiada zdolności finansowe i ekonomiczne zapewniające wykonanie zamówienia.

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
- podpis pełnomocnika wykonawców)