

Załącznik nr 2

ZAMAWIAJĄCY

4system Polska Sp. z o.o.
ul. Bohaterów Westerplatte 30
65-034 Zielona Góra

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DANE WYKONAWCY

Imię i nazwisko/Nazwa* Wykonawcy.....

Adres.....

NIP/REGON*.....

Nr telefonu/Nr faksu.....

Adres e-mail.....

Osoba do kontaktu.....

*dotyczy Wykonawcy/firmy

*dotyczy Wykonawcy/firmy

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej (jeśli dotyczy),
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem należycie co najmniej 3 usługi, z których każda polegała na organizacji i przeprowadzeniu kampanii informacyjno-promocyjnych w projektach o wartości powyżej 800 tysięcy złotych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy/osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)