



**Dostępna
przestrzeń publ**

PŚJ.1.2024



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Załącznik nr 2

O Ś W I A D C Z E N I E

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:
„Wykonanie pochylni do budynku kościoła w Parafii pod wezwaniem Św. Józefa w Tomaszowie Lubelskim”, w ramach projektu pod nazwą „Poprawa stanu dostępności w Parafii pw. Świętego Józefa w Tomaszowie Lubelskim”, współfinansowanym ze środków PFRON,
”

Ja (*imię i nazwisko*):

Zamieszkały:

reprezentując firmę (*nazwa*):

jako (*stanowisko służbowe*):

w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy oświadczam, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonych w zamówieniu;
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. Posiadamy potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osób uprawnionych)



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych