



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do
Formularza ofertowego
w postępowaniu znak : GOPS.271.1.2017-92.2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość....., data.....

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w z postępowania

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

.....
.....

NIP:

REGON:

Oświadczam, iż moja firma posiada odpowiednie uprawnienia do przewozu osób oraz dysponuje odpowiednim, bezpiecznym i sprawnym zapleczem sprzętowym do wykonania przedmiotu zamówienia.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)