

## Załącznik Nr 2

.....  
Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie

### OŚWIADCZENIE <sup>1</sup> o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zasady konkurencyjności na usługę przeprowadzenia kursu „Taping rehabilitacyjny ” dla uczestników projektu pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  
/ Wykonawców występujących wspólnie)

<sup>1</sup> W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń w imieniu konsorcjum;