Załącznik Nr 2

……………………………………………

pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na **„Prowadzenie zajęć relaksacyjnych dla osób narażonych na stres”** w ramach Projektu pn. „Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”, w ramach Programu PL 13 „Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 oraz budżetu państwa

Oświadczamy, że spełniamy warunki, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawne nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………dnia…………………

……………………………………

Podpisy osób (osoby) uprawnionych

(uprawnionej) do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania wykonawcy, składania oświadczeń w jego imieniu