



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego z dnia 02.03.2018

OŚWIADCZENIA
WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(-ów)	Adres(y) i nr NIP
1		

Osoba umocowana :

Oświadczamy, że spełniam(y) wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

.....
(podpis, miejscowość, data)