



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 3

Oświadczenie Wykonawcy (wzór)

Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

OFERTA WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: _____

Adres siedziby: _____

Nr telefonu i faksu: _____

Adres poczty elektronicznej: _____

NIP: _____

REGON: _____

Oświadczam(y), że:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym do wykonania zamówienia,
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
4. nie została otwarta w stosunku do mnie (nas) likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość,
5. nie orzeczono wobec mnie (nas) zakazu ubiegania się o zamówienie.
6. Zgadzam się na udostępnienie treści oferty innym uczestnikom postępowania TAK/NIE. (prosimy o zakreślenie właściwej odpowiedzi).

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 4

(pieczęć firmowa lub nazwa Wykonawcy)

Wykaz zrealizowanych zamówień¹

| L.p. | Odbiorca | Przedmiot zamówienia | Zakres zamówienia | Data zamówienia |
|------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

.....

*Miejsce, data, pieczęć(-cie) i podpis(y) osoby(ób)
upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy*

¹ Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. zamówienia zostały wykonane należycie (referencje, protokół odbioru lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty).