

Załącznik nr 2
Do zapytania ofertowego
na zapewnienie obsługi kasowej podczas
imprezy „Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”

.....

.....dnia.....

Nazwa, adres, nr tel: Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia:

Na zapewnienie obsługi kasowej podczas imprezy „Pokazy lotnicze – Świdnik AIR Festival 2018”

W imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

1. Jest uprawniony do wykonywania zamówienia polegającego na zapewnieniu obsługi kasowej tj. przestawi aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia,
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz wykwalifikowanymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Posiada odpowiedni potencjał ekonomiczny zapewniający wykonanie zamówienia tj. Wykonawca posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

.....

Miejsce i data

.....

(pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Handwritten signature and initials in blue ink, located in the bottom right corner of the page.