

Załącznik nr 2
Do zapytania ofertowego na
kolportaż druków bezadresowych czasopisma „Miasto!”
w okresie od 01.08.2020 r. do 31.12.2020 r.
na terenie miasta Świdnik

.....
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

.....dnia.....

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na kolportaż druków bezadresowych czasopisma „Miasto!” w okresie od 01.08.2020 r. do 31.12.2020 r. na terenie miasta Świdnik w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

1. Jest uprawniony do wykonywania zamówienia polegającego na kolportażu druków bezadresowych czasopisma „Miasto!”.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny do wykonania zamówienia.

.....
Miejsce i data

.....
(pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

kol

[Signature]