

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Dane oferenta:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Gminę Miasto Ełk, w szczególności:

- 1) Oświadczam(y), że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem przedstawionym w konkursie ofert oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zadania,
- 2) Oświadczam(y), że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 3) Oświadczam(y), że informacje o kwalifikacjach osób wskazanych w ofercie, które będą udzielały świadczeń w związku z realizacją programu są zgodne z wymaganiami obowiązujących przepisów prawnych i aktualnym stanem faktycznym w zakresie posiadanych uprawnień, kwalifikacji i doświadczenia zawodowego.
- 4) Zapewniamy właściwy sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do prawidłowej realizacji programu.
- 5) Oświadczam(y), że program będzie realizowany na terenie miasta Ełku,
- 6) Oświadczam(y), że jako osoba (-by) uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie jestem ani nie byłem (-łem) objęta (-ty) zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz karana (-ny) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)