

**ROZWIJAMY SKRZYDŁA**

PROJEKT W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014-2020  
WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**Załącznik nr 2**  
**do Zapytania ofertowego nr 1/2018 z dnia 27.03.2018r.**

**OŚWIADCZENIA**  
**WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(-ów)	Adres(y) i nr NIP
Wykonawca nr 1		
Wykonawca nr 2		
Wykonawca nr 3		

Osoba umocowana : .....

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

.....  
(podpis, miejscowość, data)