



# WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W TORUNIU

Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, tel. 56 669-39-00, fax 56 669-39-98  
<http://www.wup.torun.pl> e-mail: [wup@wup.torun.pl](mailto:wup@wup.torun.pl)

Załącznik nr 3 do SIWZ z dnia 17.12.2014 r.

DZ.RI.231-8/2014

(pieczęć firmy)

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba Wykonawcy .....

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

dla Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32 w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na **wykonanie usługi działań aktywizacyjnych dla osób długotrwale bezrobotnych prowadzących do zatrudnienia.**

Stosownie do postanowień i wymogów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 j.t. z późn. zm.)

*oświadczam, że: firma, którą reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia , dotyczące w szczególności:*

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,*
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,*
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej*

*Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.*

*/ miejscowość, data /*

.....

*czytelne podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*