



2013

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

06 – 300 Przasnysz, ul. Św. Stanisława Kostki 5
tel/fax (048) 29 752 28 83, (048) 29 756 45 93
e-mail: mopsprzasnysz@poczta.onet.pl

Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko oferenta)

Adres

Nr dowodu osobistego

Nr ewidencyjny PESEL

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy/firmy (nazwa i dokładny adres firmy)
.....
.....

Przystępując do udziału w zamówieniu na usługę polegającej na publikacji ogłoszenia informującego o projekcie systemowym pt. „Aktywizacja społeczno – zawodowa szansą na usamodzielnienie” realizowanym w 2012 r. przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przasnyszu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 „Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji”, Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie
3. Dysponuję potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Przasnysz, dnia

.....
pieczęć i podpis oferenta



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Aktywizacja społeczno-zawodowa szansą na usamodzielnienie”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego