**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**Przeprowadzenie ewaluacji zewnętrznej wyników projektu ”Wspieranie powiązań kooperacyjnych przedsiębiorstw w województwie kujawsko-pomorskim”**

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................

**Adres Wykonawcy**:.....................................................................................................

**Oświadczam, że spełniam warunek:**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

……………………………….

(Miejscowość, data)

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

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)*