



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr Zad 9/ZGO/RPO/2019 z dnia 18.09.2019r.

Gać, dnia 18.09.2019r.

Znak: Zad 9/ZGO/RPO/2019

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Nazwa (firma) i adres zamawiającego:**

Zakład Gospodarowania Odpadami Gać Sp. z o.o., Gać 90, 55-200 Oława

NIP: 5252566554

REGON: 932048175

numer KRS: 0000142896

email: sekretariat@zgo.org.pl

Numer telefonu: [71 301 44 44](tel:713014444)

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Pełna nazwa (firma): .....

Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....

..

NIP: .....

REGON: .....

numer KRS: .....

tel.: ..... fax: .....

e-mail: .....

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym nr \_\_\_ z dnia \_\_\_, dotyczące w szczególności:

- 1) .....

Zadanie 9 „Promocja i informacje w projekcie” w ramach przedsięwzięcia, pn.: „OPTIMALIZACJA PROCESÓW I DOSTOSOWANIE ZAKŁADU DO FUNKCJONOWANIA W GOSPODARCE O OBIEGU ZAMKNIĘTYM” dofinansowanego ze środków EFRR w ramach RPO WD 2014-2020.

- 2) .....
- .....,
- 3) .....
- .....

....., dnia .....

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do  
reprezentowania wykonawcy

