

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa (firma) wykonawcy :

Siedziba i adres wykonawcy :

Tel. / fax

E-mail :

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Przygotowanie paczek żywnościowych z Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” w ilości sztuk 200”

Oświadczam/y,

że Wykonawca spełnia warunki dotyczące :

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy