

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.: „**Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Bidzinach z Filią w Stodolach-Koloniach i z powrotem w roku 2019**”.

**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 odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonywania usługi,
- Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia
- Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia
- Zapoznałem/am* się z treścią projektu umowy i ją akceptuję

.....
(miejscowość data)

.....
(podpisy osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić