

Miechów, dniar.

Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy :.....
z siedzibą w: kod..... miejscowość.....
Adres: ul.
Województwo:.....
REGON..... NIP.....
Telefon..... fax.....
e-mail.....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, których miejscem zamieszkania jest Gmina Miechów”.

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – Tak/Nie*
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi – Tak/Nie,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia – Tak/Nie,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia – Tak/Nie,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia - Tak/Nie

**zaznaczyć odpowiednio do danej części zamówienia*

.....
(Miejscowość, dnia)

.....
(podpis osoby uprawnionej)