Znak: CUW.271.4.2024

Załącznik do Specyfikacji zapytania ofertowego

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych   
w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Wiązownica w 2024 r.,**  prowadzonego przez **CUW Wiązownica.**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………

[imię nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy ………………………………………….……………

……………………………………………………………………………………………………………

/ firmy [nazwa firmy]

**oświadczam, że:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu.

…………………………. dnia ………………….. ……………………….………………………..…

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy