Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

………………………………………………………..

……………………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

dotyczy zapytania ofertowego na zakup i dostawę artykułów spożywczych do Klubów Samopomocy w Brodnicy w ramach realizacji zadania publicznego „Prowadzenie dwóch ośrodków wsparcia dziennego pod nazwą Klub Samopomocy „Aktywny Senior - grupa I” oraz Klub Samopomocy „Aktywny Senior - grupa II" w ramach projektu „Brodnickie Centrum Usług Społecznych - realizacja usług społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Brodnicy”

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………… oświadczam, że podmiot który reprezentuję:

1. może dostarczyć artykuły spożywcze zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego oraz zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu,

2. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z właściwym wpisem do rejestru prowadzonej działalności gospodarczej powyżej 1 roku od daty złożenia oferty,

3. nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym**,**

4. nie zachodzą w stosunku do niego przesłanki wykluczenia z postępowania.

………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy