Nr postępowania: 2/BK/9.4/2024

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

…............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE** **WYKONAWCY**

dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu pn.

**Przeprowadzenie aktualizacji lokalnej diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych wraz z opracowaniem raportu z diagnozy wraz opracowaniem i standaryzacją narzędzi ewaluacyjnych w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Działoszyce - nowa jakość życia mieszkańców”**

oświadczam:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określone w Zapytaniu ofertowym.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………………………………………………… *(podpis Wykonawcy)*