|  |
| --- |
| Załącznik Nr 5 |

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć / imię i nazwisko/ nazwa i adres Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
DOT. SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko składającego wykaz)*

*będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w zapytaniu ofertowym na **dostawę w formie leasingu operacyjnego nowego samochodu osobowego z opcją wykupu** w ramach projektu **„Wspieramy - pomagamy - działamy - wsparcie usług opiekuńczych na terenie subregionu północnego województwa opolskiego”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytet FEO 2021-2027 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, Działanie FEO 2021-2027 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

oświadczam, że:

1. wobec mnie jako wykonawcy / reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie jest prowadzone żadne postępowanie upadłościowe, likwidacyjne bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji przedsiębiorstwa.
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zapytania ofertowego.
3. wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
   z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość i data) (czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela*