# Załącznik nr 9 do oferty- oświadczenie o zdolności technicznej do realizacji zamówienia

..............................................................

Miejscowość, data

Nazwa Wykonawcy:  
..............................................................

Adres:  
..............................................................

NIP:  
..............................................................

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego powyżej, oświadczam, że Wykonawca posiada pełną zdolność techniczną do realizacji zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia 01.12.2025 r., obejmującego przygotowanie, dostarczenie, serwis i odbiór usług cateringowych podczas szkoleń realizowanych przez Zamawiającego.

Potwierdzam, że Wykonawca posiada odpowiednie zaplecze technologiczne, urządzenia gastronomiczne, środki transportu do przewozu żywności z zachowaniem wymaganej temperatury oraz personel posiadający kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania usługi.

Wykonawca posiada zdolność organizacyjną do realizacji usług w lokalizacjach: Świdnica, Strzegom, Pieszyce, Dzierżoniów, Wałbrzych, zgodnie z harmonogramem przekazywanym przez Zamawiającego z 3-dniowym wyprzedzeniem.

Zobowiązuję się do udostępnienia Zamawiającemu, na jego żądanie, dokumentów potwierdzających zdolność techniczną, w tym wykazów sprzętu lub potwierdzeń kwalifikacji personelu.

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy:  
..............................................................