

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy
Siedziba, adres Wykonawcy
telefon
E-mail

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie „transport osób niepełnosprawnych” znak sprawy ŚDS.271.04.2025.AM z dnia 02.12.2025 rok.

Oświadczam/y,
że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanych z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonywania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawienia w tej sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonywanie zamówienia;
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Upředzeni odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis