

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zapytaniu ofertowym

ZAMAWIAJĄCY:

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
UL. Jedności Narodowej 11
58-580 SZKLARSKA PORĘBA**

WYKONAWCA:

lp	nazwa wykonawcy	adres wykonawcy

Oświadczam, że:

spełniam(y) warunki udziału w zapytaniu ofertowym pn.
**przygotowanie i wydawanie posiłków dla dorosłych osób na podstawie decyzji
wydanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie** tj.

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
2. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz wystarczającymi i wykwalifikowanymi zasobami kadrowymi;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
4. posiadam niezbędne zezwolenia/dokumenty upoważniające do prowadzenia działalności będącej przedmiotem niniejszego postępowania.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty
w imieniu wykonawcy