

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Telefon/faks

.....

e-mail

.....

...

NIP/REGON

.....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego – Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy:

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. zapoznałem/am się z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
3. osoby, które będą uczestniczyć w zamówieniu posiadają wymagane uprawnienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. akceptuję warunki zapytania cenowego i zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami opisanymi we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do zapytania cenowego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy osoby/osób uprawnionych do
występowania w imieniu Wykonawcy)