

.....
(pieczęć firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków do realizacji zlecenia będącego przedmiotem zapytania ofertowego

W związku ze złożeniem oferty w sprawie świadczenia usług medycznych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pionkach znak sprawy: OAiDM.26.3.2018 oświadczam, że spełniam warunki pozwalające na realizację zlecenia usług medycznych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pionkach, a przede wszystkim:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia

.....
*data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
w jego imieniu*