**Znak: CUW. 271.9.2023 Załącznik do Specyfikacji zapytania**

**Zamawiający:**

**CUW Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**Wykonawca:**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest:

**„Dowóz uczestników Dziennego Domu Pobytu SENIOR+**

**z terenu gminy Wiązownica do ośrodka DDP SENIOR+ w miejscowości Radawa**

**w okresie od dnia 02.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.”**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………………………

[imię nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

/ firmy [nazwa firmy]

**oświadczam, że:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu.

…………………………. dnia ………………….. ……………………….………………………..…

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy