

---

Dane Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W odpowiedzi na *Zapytanie ofertowe* z dnia 06 grudnia 2023 r., którego przedmiotem jest na świadczenie usług transportowych pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Radzyminie w okresie od 01.01.2024 r. do 30.06.2024 r.

**oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(emy):**

1. Posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności będących przedmiotem zamówienia (*jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania*)\*.
2. Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, odpowiednim potencjałem techniczno-organizacyjnym, osobowym i ekonomicznym pozwalającymi na należyte wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

Miejscowość: \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

---

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić