

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Telefon/faks .....

e-mail .....

NIP/REGON .....

Miejscowość ..... Data .....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Tomysłu:

1. Posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. Dysponuję zdolnościami technicznymi lub zawodowymi do wykonania zamówienia;
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 108 prawa zamówień publicznych;
5. Zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)