**Znak: CUW. 271.2.2023 Załącznik do zapytania**

 **Zamawiający:**

**CUW Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**Wykonawca:**

……………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **„Usługa dożywiania uczestników KLUBU SENIORA w miejscowości Radawa w okresie od 17.04.2023 r. do 31.12.2023 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

UWAGA: W przypadku składania oferty w formie elektronicznej dokumenty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.