

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP:

REGON:

TELEFON.:

FAX:

e-mail:

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Sikorskiego 3

87-700 Aleksandrów Kujawski

Oświadczenie Wykonawcy

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz
potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym
w postępowaniu RK.271.5.3.2020**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. wykonanie prac dekarских na dachu budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Sikorskiego 3, 87-700 Aleksandrów Kujawski prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim, składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym, dotyczące w szczególności:

1. Posiadam faktyczne zdolności do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.
2. Zgodnie z przedmiotem prowadzonej działalności jestem uprawniony do wykonywania przedmiotu zamówienia.



3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

