

Załącznik nr 5
do zapytania ofertowego nr GOPS.ZP.26.14.2022.GZ
z dnia 27.05.2022 r.

....., dnia

(miejsowość)

.....
(dane Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27.05.2022 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług fizjoterapeutycznych dla uczestników projektu „Gmina Szczecinek wspiera seniorów” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

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 wykonanie przedmiotu zamówienia;
- 3) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

.....
(miejsowość, data, podpis Wykonawcy)