

.....
(pieczęć Wykonawcy)

tel.

e-mail:

OŚWIADCZENIE

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w formie zapytania ofertowego na dostawę środków ochrony indywidualnej, materiałów i wyposażenia do dezynfekcji oraz sprzętu na rzecz zwalczania koronawirusa COVID-19, w związku z realizacją przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej zadania „Kooperacje przeciw COVID”, którego celem jest poprawa bezpieczeństwa pracowników Ośrodków Pomocy Społecznej i Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie (i Podmiotów współpracujących), a w konsekwencji również osób korzystających z ich usług, a także poprawa warunków pracy Pracowników Placówek, w związku z zagrożeniem rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-CoV-2 i potrzebie przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19,

oświadczam/y że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędną do realizacji zamówienia,
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy