

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Dąbrowa Tarnowska – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej na:

- świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie od dnia 1 lutego do 31 grudnia 2019 r.,**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej,
- 2) zdolności technicznej lub zawodowej,
- 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy