

.....
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 usług opiekuńczych w okresie od 1 lutego 2019 r. 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