

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania na **Zorganizowanie i przeprowadzenie wsparcia psychologicznego, terapii indywidualnej oraz diagnozy psychologiczno-pedagogicznej dla uczestników OSiW w Jaciążku**

prowadzonego przez MWK OHP, oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki wskazane w Zapytaniu ofertowym,

ponadto oświadczam, że:

- 2) jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 3) posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia (*jeżeli takie uprawnienia są wymagane*),
- 4) posiadam potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników lub współpracowników zdolnych do wykonania przedmiotu postępowania,
- 5) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu postępowania, jak również jestem ubezpieczony z tytułu odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
- 6) zapoznałem się z Informacją dla Wykonawców w związku z przetwarzaniem danych osobowych stanowiącą Załącznik nr 6 do Zapytania.

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

.....dnia.....

.....

pieczęć i podpisy osób
upoważnionych