Załącznik nr 5

………………………………………………

*(pieczęć wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę do zapytania ofertowego na dostawę, montaż i uruchomienie zasilanych gazem ziemnym urządzeń kuchennych formie leasingu operacyjnego dla Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce w zakresie i na warunkach określonych w dostępnych dokumentach oferty oświadczam/y/:

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

Numer telefonu...........................................................................

numer teleksu/fax.......................................................................

**Oświadczamy, że:** spełniamy warunki udziału w postępowaniu – zapytaniu ofertowym w zakresie:

* posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności;
* posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia;
* dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.............................. dnia ........................................ r

...........................................

*(podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*