

Informacja o Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:.....

Siedziba, adres Wykonawcy:.....

Tel.....

E – mail:.....

## **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „„Ogłoszenie o zamówieniu na wykonanie usługi polegającej na sprawianiu pogrzebów w na terenie Miasta i Gminy Skała w roku 2021”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadaniu uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadanie odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
4. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
5. pozostawiania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
6. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

....., dnia.....  
miejsowość

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