

..... 2022 r.
(miejsowość, data)

Nazwa/imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję je w pełni i bez zastrzeżeń.
2. W przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w zapytaniu ofertowym, w tym wszelkie określone przepisami prawa wymogi dotyczące zachowania zasad bezpieczeństwa wprowadzonych w związku z panującą pandemią koronawirusa, umożliwiające zachowanie wymaganego reżimu sanitarnego i bezpieczną realizację oferowanej usługi.
4. Spełniam warunki dotyczące:
 - 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (w załączeniu przekazuje wyciąg z rejestru właściwego wojewody),
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - 3) zdolności technicznej i zawodowejumożliwiającej realizację przedmiotowego zamówienia.

.....
Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób
upoważnionych do reprezentowania Oferenta