Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Siedziba ......................................................................................................................................

 Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

tel. ….......................................................... REGON................................................................…

NIP............................................................... e-mail......................................................................

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **Zakup i dostawa opasek bezpieczeństwa wraz z kompleksową usługą całodobowej teleopieki dla mieszkańców Gminy Otmuchów w ramach Programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022 oświadczam, że**

Spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.

1. Posiadam doświadczenie w realizacji podobnych zamówień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres realizacji zamówienia (miesiąc i rok) | Zlecenia (nazwa i adres) | Wartość zamówienia w zł |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia.

………………………………

Data i podpis Wykonawcy