



.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Dotyczy zapytania ofertowego **NS/11.2/1/11/2019**
na dostawę sprzętu do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i gabinetu fizjoterapii w ramach projektu „**NASI SENIORZY**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 11. Włączenie społeczne. 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne
Ja, niżej podpisany/a:

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)
.....
.....

oświadczam, że ww. Wykonawca spełnia warunki określone w zapytaniu ofertowym dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej imienna pieczętka)