

.....
/pieczęć nagłówkowa Firmy/

**Dom Pomocy Społecznej
Braci Albertynów
w Bulowicach
ul. Bł. Faustyny 4
32-652 Bulowice**

OŚWIADCZENIE:

**Składając ofertę na dostawę
Artykułów spożywczych
do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej
Braci Albertynów w Bulowicach**

oświadczamy, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dn.

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy)