Nr sprawy: DPS/ 5 /2027

Załącznik nr 2

.....
/pieczęć nagłówkowa Firmy/

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

OŚWIADCZENIE:

Składając ofertę na dostawy:
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. .....

.....
(Pieczątka i podpis Wykonawcy)