

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Dotyczy zapytania ofertowego **SŻ/11.2/1/01/2019**  
na dostawę sprzętu do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i gabinetu fizjoterapii w  
ramach projektu „**Rozwój zintegrowanych usług społecznych w gminach wiejskich  
powiatu puławskiego- Gmina Żyrzyn**”  
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)