**Załącznik do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

o posiadaniu uprawnień niezbędnych do wykonywania usługi realizacji zadań wskazanych
w Zapytaniu ofertowym w ramach………………………………………………………..…….

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr ………..prowadzone zgodnie
z obowiązującą zasadą konkurencyjności przez Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn.

Niniejszym oświadczam, że spełniamy warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr ……………..……….., a w szczególności:

1. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. Nie podlegamy wykluczeniu z prowadzonego przez Zamawiającego postępowania Zapytania ofertowego nr …………………………………..…….

……………………., data ………………………

(miejscowość)

……………………………………….

(podpis i pieczęć Oferenta/lub

 osoby uprawnionej

do reprezentowania Oferenta)