

Nazwa Wykonawcy:
ulica: kod i miejscowość:
NIP REGON
tel. mail:

.....
miejscowość, data

adres do korespondencji
(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)

osoba do kontaktów w sprawie oferty:
.....
(imię i nazwisko przedstawiciela wykonawcy
upoważnionego do kontaktów w sprawie złożonej oferty)

tel. mail:

Zamawiający:

**Gmina Miasto Proszowice-
Samorządowy Żłobek w Proszowicach
ul. Szpitalna 3,
32-100 Proszowice**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby zapytania ofertowego na „Świadczenie usługi transportu posiłków do placówek oświatowych na terenie Gminy Miasta Proszowice sygnaturze ZP.271.01.2022 prowadzonego przez Samorządowy Żłobek w Proszowicach

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 4 Zaprośzenia do składania ofert, tj. dysponuję pojazdem spełniającym wymogi rozporządzenia (WE) 852/2004 potwierdzone zatwierdzeniem pojazdu przez właściwy Powiatowy Inspektorat Sanitarny

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)