.....................................................

......................................................

......................................................

.....................................................

 *Dane identyfikacyjne Wykonawcy*

**Oświadczenie**

W związku wykonywaniem na usługi cateringu dla mieszkańców Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Perlejewie, oświadczam/y, że:

- posiadam(y) uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień w tym opinię sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,

- posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

-znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

...................................... dnia ...................................

..............................................................

 *podpisy osoby/osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*