

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E
WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

Adres.....

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania oraz spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, określone w zapytaniu ofertowym pn. „**Zakup wyposażenia dla jednostek OSP w ramach zadania OSP – edycja 2024**” tj.:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk.

....., data

Miejscowość

.....
data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

