Załącznik nr 4

do ogłoszenia o zamówieniu

Nr sprawy: MGOPS.271.1.2019

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

AdresWykonawcy: .......................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu na:

**Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy, w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta i gminy Witnica,**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu, tj.:

1. posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej niezbędnej do wykonania zamówienia,
3. posiadam posiadają zdolność zawodową niezbędną do wykonania zamówienia.

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

Data:..................................

----------------------------------------------------

Podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy