*Załącznik nr 7
do zapytania ofertowego z dn. 29.12.2020 r.*

Znak: GOPS.4220.1.2020

 **Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownicy**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

ubiegającego się o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Wiązownica w 2021r.,**  prowadzonego przez **GOPS Wiązownica.**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………

 [imię nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy ………………………………………….…………..

……………………………………………………………………………………………………………

 / firmy [nazwa firmy]

**oświadczam, że:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w zapytaniu.

…………………………. dnia ………………….. ……………………….………………………..…

 podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy