

dotyczy złożenia oferty cenowej na dostawę  
**„Powierzenie realizacji zadań jednostce zaliczanej do sektora finansów publicznych  
w ramach środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej –  
Funduszu Sprawiedliwości”**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....

.....

.....

oświadczamy, że

- 1) nie podlegamy wykluczeniu;
- 2) spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadania:
  - kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - sytuacji ekonomicznej lub finansowej
  - zdolności technicznej lub zawodowej

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2019 r.

\_\_\_\_\_  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy*