

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy(ów) .....

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn”**

Ja (My) (imię i nazwisko) .....

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie\*/ wpisany(i) w rejestrze\*

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn”

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)