................................................................

(pieczęć Wykonawcy)

# *OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW*

# *UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

Ja (My), niżej podpisany (ni) działając w imieniu i na rzecz :

...........................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

...........................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

**dla Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim na okres do 31.12.2019r.”**

**oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) :**

1. posiada uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,
2. posiada wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..............................., dn. ............................... ……..................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)