

Nazwa i adres oferenta  
(pieczęć)

### OŚWIADCZENIE

**Nazwa zadania:**

zakup i dostawa wyrobów i środków medycznych dla 150 osób zakwalifikowanych do programu PFRON – Moduł IV- „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

Oświadczam, że:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa nakładającymi obowiązek ich posiadania,
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć imienna oferenta lub osoby upoważnionej)