

.....
(pieczętka Wykonawcy)

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na realizację zadania:
„Usługi w zakresie dezynsekcji i deratyzacji oraz zabezpieczenia przed szkodnikami
(gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu oraz podejmowania decyzji
o ich zwalczaniu w Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie wraz z filiami DPS
Gostynin i DPS Rogożewek”**

Ubiegając się o wykonanie przedmiotu zamówienia oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Akceptuję wzór umowy.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 złotych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781).

Administratorem danych osobowych będzie:

Dyrektor Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie

Czarnów 5

09-541 Pacyna

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka i podpis Wykonawcy/