

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: „Remont pomieszczenia rehabilitacji w budynku socjalno-mieszkalnym Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie” 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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (t.j. 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/