*Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego*

**Oświadczenie**

**o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia**

W imieniu własnym (pełna nazwa Wykonawcy) …...…….………………………………..………… oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami Zapytania ofertowego, z dnia 12.04.2018 r., ogłoszonego przez Gminę Starachowice i akceptuję ich treść.

Oświadczam, że posiadam potencjał organizacyjno-techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia. Na potwierdzenie przedstawiam zaświadczenia z ZUS i urzędu skarbowego o braku zobowiązań publiczno-prawnych.

…………. ……………………………………

Miejscowość, data podpis Wykonawcy

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego w projekcie „Starachowickie Centrum Interwencji Kryzysowej” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).

……………………….. ……………………………………

Miejscowość, data podpis Wykonawcy