**Załącznik nr 1**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zaproszenia do złożenia oferty na realizację zadania pn:

**Dostawa i montaż kabin sanitarnych HPL**

**w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych**

**w budynku Urzędu Gminy i Miasta Lwówek Śląski**

**PKT I.**

Niniejszym oświadczamy, że spełniamy warunki określone w zaproszeniu do złożenia oferty dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………………………………, dnia ………………………

 …………………………………………………

(Podpisy upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)