Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa zadania : **Dowóz dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dukla z domu do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Rymanowie oraz z ośrodka do domu samochodem specjalistycznym w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 roku**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczamy, że spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

b) posiadania wiedzy i doświadczenia;

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

. ..............................., dnia......................