**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie do zapytania ofertowego na wykonanie zamówienia pn.**

**„Zakup oraz dostawa wyposażenia wraz z wniesieniem i montażem do placówek wsparcia dziennego** **w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych w powiecie łaskim” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020”**

**Nr postępowania: GOPS.271. 13 ..2022**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Nazwa i adres Zamawiającego

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach

reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzieradach

Wodzierady 24, 98-105 Wodzierady

Numer tel.: 43 677 36 99

NIP: 8311257395

REGON: 005273620

Adres poczty elektronicznej: gops@wodzierady.pl

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Firma:…………………………………………………………………………..………..………..…………………………………………..

Siedziba:.………………………………………………………………………………..……………………………………………….……

Nr fax:………………………………..………………………………………………………….………………………………….…………

Nr telefonu:………………………………..…………………………………………….……………………………………………….……

Nr NIP:…………………………………………………………………………….…………………………………………………………..

Nr Regon:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………

Oświadczam, iż spełniam warunki dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej do realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego na zakup oraz dostawę wyposażenia wraz z wniesieniem i montażem do placówek wsparcia dziennego w ramach projektu.

Miejscowość, data …………………………………

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy