…….………………………………

 *(miejscowość, data)*

***Gmina Wodzierady***

***Wodzierady 24***

***98-105 Wodzierady***

*Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:*

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

***NIP*** ...................................................................................

***REGON*** ...................................................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając ofertę na realizacje zadania pn.: ***„Dostosowanie budynku Urzędu Gminy do obowiązujących przepisów dotyczących dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami”*** *dofinansowanego ze środków PFRON w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna”.*

**oświadczam, że:**

1. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia;
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 ………………………………….………

 *(podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)*