**Załącznik Nr 1 do oferty**

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Przystępując do postępowania dotyczącego:

**Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Gościeradów**

**w roku szkolnym 2016/2017**

**oświadczam/my, że spełniam/my warunki dotyczące :**

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

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

5) wymogów świadczenia dowozu do szkół określonych w ,,Zaproszeniu do składania ofert”.

Miejscowość i data ................................

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

 (podpis Wykonawcy)