



Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Kłodzku

57-300 Kłodzko, ul. Rajska 1

tel./fax: 074-8672465, e-mail: sekretariat.zps.@gmail.com

NIP 8831021575
REGON 890300075

Załącznik Nr3

do Zapytania ofertowego MOS w Kłodzku

Przewóz uczniów z Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, Krosnowice 213, 57-362 Krosnowice

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, ul. Rajska 1

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie przewozu uczniów z Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, Krosnowice 213 do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, ul. Rajska 1, Kłodzko

ja (imię i nazwisko)

.....

reprezentując firmę (nazwa firmy)

.....

.....

jako (stanowisko służbowe)

.....

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności,
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- zapoznaliśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
- gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
- zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznanomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

.....
Podpis/ pieczęć

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

.....dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)