

**ZAMAWIAJĄCY:****Gmina Somonino**

Ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino

**WYKONAWCA:**

| Nazwa wykonawcy                          | Adres wykonawcy |
|------------------------------------------|-----------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |                 |

**O Ś W I A D C Z A M (Y), Ż E:**

1- spełniam(y) warunki udziału w zapytaniu ofertowym pn.  
Nazwa projektu:

***Opracowanie projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wsi Hopowo***

2- posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zapytaniem ofertowym,

3- posiadam(my) wiedzę i doświadczenie,

4- dysponuje(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania osobami zdolnymi do wykonania zadania,

5- znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i/lub posiadam(my) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mi(nam) do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie: \*

- \* wiedzy i doświadczenia,

- \* osób zdolnych do wykonania zamówienia,

- \* potencjału technicznego,

- \* zdolności finansowych,

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**PODPIS(Y):**

|                                                           |                                                                                                                           |                                                                                                                    |                   |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| nazwa(y) wykonawcy(ów)<br>[pieczęć(cie)]<br>Wykonawc(ów)] | nazwisko i imię osoby (osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszego<br>oświadczenia w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | podpis(y) osoby(osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszego<br>oświadczenia w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | miejsowość i data |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

\* - niepotrzebne skreślić