**Załącznik nr 4 do zaproszenia do składania ofert**

Zamawiający :

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Ogniowa 8/10

87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu   
nr MOPR.PS.SPS.261.6.2022 oraz potwierdzenia posiadania doświadczenia w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale IV Zamówienia publicznego następująco:

1. **Oświadczam**, iż posiadam doświadczenie w zakresie wykonania usług lub dostaw odpowiadającym swoim rodzajem usługom określonym treścią zamówienia publicznego, wykonanych należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie (co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia).

3. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

4. Oświadczam, iż dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…………………………………………………………

( Miejscowość, dnia, podpis)