**Załącznik nr 4 –** Oświadczenie wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Stare Babice

Ul. Rynek 32

05-082 Stare Babice

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa wykonawcy** | **Adres wykonawcy** |
|  |  |  |

**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 zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla Gminy Stare Babice***

**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, | - **\*** potencjału technicznego, |
| - **\*** osób zdolnych do wykonania zamówienia, | - **\*** zdolności finansowych, |

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwa wykonawcy  (pieczęć Wykonawcy) |  | nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy |  | podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy |  | miejscowość i data |

**\*** - niepotrzebne skreślić