CUW.PK.343.12.2020

*załącznik Nr 4a*

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

Nazwa i adres Wykonawcy/Pieczęć

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzone   
pn.: **„Świadczenie (na rzecz jednostek organizacyjnych powiatu kętrzyńskiego) usług pocztowych   
w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie: przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek”,** znak postępowania **CUW.PK.343.12.2020** oświadczamy, że na dzień składania ofert 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.

Prawdziwość danych zawartych w formularzu ofertowym potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

*......................................, dnia ............................. 2020 r.*

………………………………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych do

składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy