

**Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego nr 1/12/2020 z dnia 01.12.2020 r.**

*Oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy, doświadczenia i potencjału technicznego dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego*

Projekt pn. „**Wprowadzenie innowacyjnych usług na rynek województwa świętokrzyskiego**” realizowany przez SPECJALISTYCZNY GABINET ORTODONTYCZNY ELŻBIETA CHICHŁOWSKA-BIENIEK przy współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP**

**Oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy, doświadczenia i potencjału technicznego dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego**

Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz:

.....

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)*

oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczny i osobowy dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego.

oświadczam(y), że posiadam(y) uprawnienia do określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....

*(data i podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy, pieczęć firmowa Wykonawcy)*