Załącznik nr 8

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na ubezpieczenie majątku Gminy Pińczów i jej jednostek organizacyjnych.

**- w części I Zamówienia\***

**- w części II Zamówienia\***

**- w części III Zamówienia\***

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, )**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić