ZAŁĄCZNIK NR 1

…………………………......……………

 *(pieczęć Wykonawcy)*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

na wykonanie usługi pn.:

**„ Wykonanie i opracowanie Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami w Gminie Santok na lata 2021-2024 „**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………….……………………….…………….….

………………………………………………………………………………………….…

Siedziba Wykonawcy:

 ……………………………………………………………………………………….……

 ……………………………………………………………………………………...…….

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………….., dnia …….…………………….….. .…………..…………..………………….…….…………

 (*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*