***Załącznik nr 5 SWZ***

…………………………………..

(miejsce i data sporządzenia)

1. **ZAMAWIAJĄCY**: Szkoła Podstawowa w Leśmierzu,

 95-035 Ozorków, ul. Leśmierz 17

1. **WYKONAWCA**:

|  |
| --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy |
|  |

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług transportu uczniów Szkoły Podstawowej w Leśmierzu po zajęciach realizowanych w ramach I i II etapu projektu pt.: „Rozwój kompetencji i umiejętności w SP im. Stanisława Jachowicza w Leśmierzu”**

 oświadczam, że:

1. Posiadam odpowiednie możliwości techniczne, zdolności zawodowe i spełniam warunki opisane w punkcie III.4.1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
2. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w tym również uprawnienia wskazane w punkcie III.4.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
3. Oświadczam, że byłem wykonawcą następującej usługi, o której mowa w pkt. III.4.3 SIWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(data realizacji, nazwa usługi, nazwa zleceniodawcy, wartość brutto)*

**3. PODPIS(Y):**

Podpis osoby (osób) upoważnionej do podpisania niniejszej oferty