**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

Nazwa wykonawcy.......................................................................................................................

Adres wykonawcy.........................................................................................................................

###### O Ś W I A D C Z E N I E

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„Dożywianie uczniów szkół podstawowych na terenie Gminy Sławno w okresie od dnia 2 stycznia 2024 roku do dnia 21 czerwca 2024 roku i od dnia 01 września 2024 roku do dnia 23 grudnia 2024 roku”** prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie oświadczam, co następuje:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. VI zapytania ofertowego.
2. \*w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

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

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

1. wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia publicznego oraz przyjmujemy je do realizacji bez zastrzeżeń.
3. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy do niego uwag ani zastrzeżeń.
4. zapoznaliśmy się z formularzem projektu umowy (**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**)   
   i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. zdobyliśmy wszelkie możliwe informacje w celu należytego przygotowania oferty, w tym określenia ceny naszej oferty.
6. udzielimy wszelkich możliwych wyjaśnień dotyczących złożonej przez nas oferty.

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

Podpis wykonawcy

Miejscowość i data: ........................................

*\*niepotrzebne skreślić*