

.....

(nazwa Usługodawcy, adres, tel., fax.)

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę na wykonanie audytu wewnętrznego w Gminie Czarna Białostocka oświadczam, że spełniam następujące warunki:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania usługi,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami/osobą zdolnymi/zdolną do wykonywania usługi,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, gwarantującej wykonanie usługi.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

9/