*Załącznik nr 5*

……………………………………

nazwa i adres Wykonawcy/pieczęć/

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu niezbędnych uprawnień do wykonywania określonej**

**działalności lub czynności**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”** oświadczam, że w okresie wykonywania niniejszego zamówienia posiadam niezbędne uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia. Jednocześnie oświadczam, że posiadam pracowników zdolnych do realizacji zamówienia. Dla wykonania przedmiotu zamówienia zobowiązuję się zapewnić personel posiadający wymagane uprawnienia.

………………………………….. ……………………………………………

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy