Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie Wykonawcy**

dotyczące obsługi prawnej dla Śląskiego Oddziału Straży Granicznej

Zamawiający:

**Śląski Oddział Straży Granicznej im. nadkom. Józefa Bocheńskiego w Raciborzu**

adres: ul. Dąbrowskiego 2, 47-400 Racibórz

Wykonawca**:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer NIP ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej niniejszym zapytaniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.

………………………………………………………………………………….

(data i podpis osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)