



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
.....
.....
nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia: **na zakup odzieży ochronnej dla opiekunek** w ramach projektu pn. „Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy Morawica”, oświadczam, że:

- posiadam status **podmiotu ekonomii społecznej** zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020,
- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam doświadczenie w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (m.in. 2 dostaw w okresie ostatniego roku przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie),
- posiadam zdolność finansową i ekonomiczną warunkującą wykonanie zamówienia,
- 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.

.....
miejsowość, data

.....
*(podpis i pieczęć imienna uprawnionego (-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)*