
Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia:
**na zakup i dostawę środków ochrony dla opiekunek w związku
z rozprzestrzenianiem COVID-19**

w ramach projektu pn. „Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy
Morawica”, oświadczam, że:

- posiadam status **podmiotu ekonomii społecznej** zgodnie z Wytocznymi 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)