Załącznik nr 2

Do zapytania ofertowego z dn. 24.05.2022 r.

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

.................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy

.................................................................................................................................................

Tel./fax ...................................................................................................................................

E-mail .....................................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na

zamówienie dotyczące specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania

.

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

• posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej   
z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

• posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego

wykonania usługi;

• spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

................................ ……………………………………..

miejscowość i data podpis osoby/osób   
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy