

**Załącznik Nr 2 do Zaproszenia do składania ofert Nr 2 /2019 z dnia 26.11.2019 r.**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba, adres Wykonawcy .....

.....

Tel./fax .....

E-mail .....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.:

**„Usługa przygotowywania i dowożenia posiłków (obiadów) dwudaniowych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bojszowach oraz dla uczestników Dziennego Domu Senior+ w Bojszowach, w dni powszednie z wyłączeniem sobót.”**

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. dysponowania obiektem, w którym zapewnia się świadczenie usług zgodnie z wszelkimi wymogami sanitarno-higienicznymi;
3. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
4. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
5. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
6. pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
7. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

.....

miejsowość i data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy