

## Załącznik nr 2

pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dowóz uczestników do Centrum Opiekuńczo- mieszkalnego w Tryńczy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu „Centra opiekuńczo- mieszkalne” oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym nr 2/COM/2024 z dnia 20 maja 2024 r. w rozdz. III w zakresie:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy