*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Ja/My\* niżej podpisany/podpisani\*, w związku ze złożeniem oferty na wykonanie zamówienia publicznego:

**świadczenie usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi,**

**dla podopiecznych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witkowie w 2024 r.**

i reprezentujący Wykonawcę:

…………………………………………………………………………………………………………

oświadczam/oświadczamy\*, że:

* + 1. Reprezentowany przeze mnie/ przez nas\* wykonawca zgodnie art. 57 Ustawy Prawo zamówień publicznych spełnia warunki:
	1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
	2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
	3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
	4. sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
		1. Nie podlegam/podlegamy\* wykluczeniu z art. 108, 109 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022, poz. 1710 ze zm.).

*\* odpowiednie wypełnić i/lub przekreślić.*

…..............................., dnia ….....................................

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*