Załącznik Nr 2

do zapytania ofertowego na świadczenie usług

dożywiania dla podopiecznych

 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgorzelcu

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy :

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

Siedziba, adres Wykonawcy ..............................................................................................................

Tel./Fax e-mail .................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. "**Świadczenie usług dożywiania w 2022 roku polegająca na przygotowywaniu gorącego dwudaniowego posiłku oraz wydawaniu go podopiecznym w lokalu Wykonawcy."**

**Oświadczam/oświadczamy**

**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,

\*dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnych do prawidłowej realizacji zamówienia,

\*oświadczam/y, że dysponuję/my personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje, wiedzę, uprawnienia, doświadczenie oraz ważne badania wydane zgodnie z odpowiednimi przepisami zapewniającymi prawidłowe wykonywanie przedmiotu umowy,

\* pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

\*oświadczam/y, że dysponuję/my lokalem spełniającym wymogi sanitarne,

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

 miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy