Załącznik nr 2 do

Ogłoszenia o zamówieniu

**Wykonawca:**

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

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

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

(pełna nazwa, adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi**

**w miejscu zamieszkania – domu**

**objętego pomocą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim”**

**- nr OPS.252.3.SUO.2018**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

…............................(miejscowość), dnia …........................r.

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

 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…............................(miejscowość), dnia …........................r.

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

 (podpis)