Załącznik nr 2

**Nazwa i adres wykonawcy**:

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w trybie zapytania ofertowego w sprawie:

„**Pobytu integracyjno - rehabilitacyjnego na potrzeby podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Pakości”**

oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Akceptuję przyszłe warunki umowy.

.…………………..

(podpis)