Projekt „Aktywna Zawoja II”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawoi w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja(my),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niżej podpisany(i)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn.: ,,Usługa budowlana polegająca na dostosowaniu podjazdów i dojść do budynku Klubu Integracji Społecznej dla osób niepełnosprawnych” w ramach projektu: „Aktywna Zawoja II” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawoi. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
5. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia

Oświadczam(y), że osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację usługi nie będą wykonywać przedmiotu usługi w czasie finansowanym ze środków publicznych.

………………………………………….. ……………………………………………

 (miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*