

Załącznik Nr 2 – oświadczenie Wykonawcy

do zapytania ofertowego z dnia 18 grudnia 2023 r.

Dane podmiotu składającego świadczenie:

Nazwa:

.....
.....

Siedziba:

.....
.....

NIP:; **REGON:**

Adres e-mail:; **Tel.:**

**Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, dotyczącego zamówienia pn. „*Świadczenie usług pogrzebowych w 2024 r. w zakresie przewozu zwłok i sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siekierczynie*” oświadczam/y, że:

- 1) Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego (tak jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania);
- 2) Cele statutowe Wykonawcy *obejmują / nie obejmują** prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- 3) Wykonawca dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, niezbędnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 4) Wykonawca dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi niezbędnymi dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia;
- 5) Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala prawidłowo wykonać przedmiot zamówienia;
- 6) Wykonawca spełnia warunki zastrzeżone w opisie przedmiotu zamówienia;

....., dnia
(miejsowość)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

*niepotrzebne skreślić