***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego   
 nr GO.271.3.1.2019***

……………………………….

………………………………..

………………………………..  
nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia: **na zakup środków i materiałów higienicznych niezbędnych do pracy opiekun(ki) z 6 osobami niesamodzielnymi w ramach projektu pn.: „NIE SAM ALE DZIELNY – rozwój usług opiekuńczych na terenie Gminy Dąbrowa Chełmińska,** oświadczam, że:

- posiadam status **podmiotu ekonomii społecznej** zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020,

- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień,

- posiadam doświadczenie w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (m.in. 2 dostaw w okresie ostatniego roku przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie),

- posiadam zdolność finansową i ekonomiczną warunkującą wykonanie zamówienia,

- wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................................……. .....................................................................................(miejscowość) (data)  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)*