

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „3 postępowanie - Usługi rehabilitacyjne dla uczestników projektu pn. Pomocna dłoń w Gminie Sławno” prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie oświadczam, co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie kryteriów określonych przez zamawiającego w pkt. VII zapytania ofertowego.
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. V zapytania ofertowego.
3. *w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
.....
.....
.....
.....
w następującym zakresie:
.....
.....
.....
.....
4. 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.
5. zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia publicznego oraz przyjmujemy je do realizacji bez zastrzeżeń.
6. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy do niego uwag ani zastrzeżeń.
7. zapoznaliśmy się z formularzem projektu umowy (**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
8. zdobyliśmy wszelkie możliwe informacje w celu należytego przygotowania oferty, w tym określenia ceny naszej oferty.
9. udzielimy wszelkich możliwych wyjaśnień dotyczących złożonej przez nas oferty.

.....
Podpis wykonawcy

Miejscowość i data:

*niepotrzebne skreślić