Załącznik nr 2

OPS-DAK.261.15.2024.2

Data: ………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………...

…………………………...

…………………………...

NIP: …………………………...

REGON/PESEL: …………………………...

tel.: …………………………...

e-mail.: …………………………...

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego przeprowadzenie międzypokoleniowych zajęć grupowych dla uczestników projektu: *„CIDER-CLUBS” - Kluby Międzypokoleniowej Transformacji*, numer wniosku o dofinansowanie: FESL.10.24-IZ.01-03F0/23.

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w Ogłoszeniu o zamówieniu;
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne  
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………………………..….2024 r.

…………………………………………

(podpis)