Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Miejscowość, data ……………………………**

**Oferent składający oświadczenie:**

**……………………………………………..**

***(Nazwa, ew. pieczęć oferenta)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Do Zamawiającego:**  **PROFES SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA**  **ul. Poznańska 6,**  **46-220 Byczyna** |

**Oświadczenie o spełnieniu warunków zapytania ofertowego**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe 2/7/S/FEOP.06.01-IP.02-001/23 z dnia 03.07.2024 r. oświadczam(y), że ………………………………………………………………………………….. spełnia warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – uprawnienia lustratorskie;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

...........................................................................

Podpis