Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…................................................................................................

Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie

**Oświadczenie**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **usługa asystowania podczas dowozu i odwozu Uczestników/czek projektu Dziennego Domu Pomocy**, dla Spółdzielni Socjalnej „Uciec dysforii” w ramach projektu „Kompleksowy program usług społecznych i zdrowotnych dla niesamodzielnych osób starszych, osób z niepełnosprawnościami oraz osób w kryzysie zdrowia w powiecie obornickim” realizowanego w ramach programu regionalnego fundusze europejskie dla wielkopolski 2021-2027, Działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne,

oświadczam, że:

Spełniam/y warunki ubiegania się o zamówienie tj. dysponuję/my osobami zdolnymi do wykonania

Zamówienia.

…………………………………………………………………………………..

*(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*