Załącznik Nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………..  
………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do zapytania ofertowego nr **2024/5\_8\_24/ZK/01** w sprawie zamówienia na wykonanie **adaptacji pomieszczenia wraz z korytarzem w SP Niezabyszewo na potrzeby stworzenia sali do terapii rewalidacyjnej, korekcyjno-kompensacyjnej i muzykoterapii.**

Ja (imię i nazwisko)……………………………………………………………………………..

reprezentując firmę……………………………………………………………………………...

jako (stanowisko służbowe)……………………………………………………………………..

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

1. Podmiot, który reprezentuję, nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
2. Nie otwarto wobec podmiotu, który reprezentuję likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.
3. Podmiot który reprezentują nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
4. Reprezentuję podmiot, wobec którego sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia publicznego, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. Podmiot który reprezentuję, posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki wskazane w zapytaniu ofertowym   
oraz opisie przedmiotu zamówienia.

Data……………………..

……………………………………………………………

*(Podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela)*

* 1. kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, tj. dowód osobisty wyposażony w warstwę elektroniczną (e-dowód),