



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/NGOwD/2024

<div style="border-top: 1px dotted black; text-align: center; padding-top: 20px;"><i>(dane lub pieczęć oferenta)</i></div>
--

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
- 4) posiadania statusu osoby prawnej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
- 5) używania wyłącznie produktów spełniających normy jakościowe produktów spożywczych, zgodnie z przepisami prawnymi w tym,
- 6) kontroli aktualności badań sanitarno-epidemiologicznych pracowników mających kontakt z przygotowaniem, wydawaniem i transportem posiłków,

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Miejscowość, data	Podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta