Załącznik nr 2

……………………………………… ……………………………………..

……………………………………… *(miejscowość i data)*

………………………………………

*(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU OFERTOWYM**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Dywersyfikacja działalności poprzez poszerzenie proﬁlu prowadzonej działalności poprzez wprowadzenie oferty gastronomicznej dla turystów w prowadzonym obiekcie w regionie 3 w województwie małopolskim w miejscowości Zakopane, Działanie: A1.2.1. Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności**

**Nr wniosku: KPOD.01.03-IW.01-7833/24** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym nr **………………./2025 z dnia ………………………..** działając w imieniu …………………………………………………..[[1]](#footnote-1) zwana/y dalej jako: „Wykonawca”, oświadczam(y), że:

Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, na dowód czego przedkłada jako załącznik do oferty dokument rejestrowy.

Wykonawca oświadcza, że nie otwarto wobec niego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, ani nie zachodzą na dzień złożenia oferty przesłanki do upadłości.

Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne doświadczenie dotyczące znajomości przedmiotu zamówienia, jego dostawy, instalacji, uruchomienia i obsługi gwarancyjnej oraz pogwarancyjnej.

Wykonawca oświadcza, że nie posiada zaległości z tytułu podatków lub z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne.

Wykonawca oświadcza, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewaniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że posiada potencjał techniczny umożliwiający poprawną realizację zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że realizuje zamówienia w oparciu o procedury, normy lub systemy zarządzania środowiskowego.

Wykonawca oświadcza, że nie stosuje dyskryminacji ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, niepełnosprawność, orientację seksualną lub religię.

Wykonawca oświadcza, że stosuje wymagania w zakresie płacy minimalnej, godzin pracy, warunków pracy, bezpieczeństwa i higieny pracy lub prawa do zrzeszania się w związki zawodowe.

Wykonawca oświadcza, że deklaruje chęć stworzenia warunków i chęć zatrudniania pracowników z różnych środowisk społecznych, w tym osób z niepełnosprawnościami czy osób długotrwale bezrobotnych.

Wykonawca oświadcza, że posiada zasoby kadrowe umożliwiające poprawną realizację zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu w oparciu o kryteria wykluczające.

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na możliwość weryfikacji oświadczeń poprzez weryfikację rejestrów publicznie dostępnych, pozyskanie informacji od organów państwowych, możliwość przeprowadzenia własnych audytów lub wizyt przez Zamawiającego oraz zobowiązuje się udostępnić Zamawiającemu dokumenty w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy.

W imieniu Wykonawcy:

………………………………………….…

1. Należy wypełnić pełne dane rejestrowe [↑](#footnote-ref-1)