Załącznik nr 2

**ZAMAWIAJĄCY:**

GMINA BOBROWNIKI

ul. Gminna 8

42-583 Bobrowniki

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Nr REGON/NIP** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na Usługę transportu w ramach projektu pn.: „Dobra Jesień Życia – usługi opiekuńcze na terenie Gminy Bobrowniki” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III Zapytania ofertowego.

Miejscowość ………………… dnia ……………...r.

………………………………………………….………….

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*