**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

Nazwa i adres Oferenta

(pieczątka)

**OŚWIADCZENIE**

Ja (*imię i nazwisko*)

.....................................................................................................................................................

reprezentując Wykonawcę (*nazwa*)

.....................................................................................................................................................

w postępowaniu, którego przedmiotem jest:

zakup i dostawę środków ochrony osobistej w postaci rękawiczek ochronnych dla osób świadczących usługi asystenta w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2022

**oświadczam, że jako Wykonawca (Oferent) spełniam warunki udziału w postępowaniu:**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

*miejscowość i data (podpis i imienna pieczątka Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta)*