***Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **GOPS.3301.3.2025** |

***ZAMAWIAJĄCY:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Kościuszki 41 B, 64-610 Rogoźno**

***WYKONAWCA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

**„Taksówka Seniora”**

1. posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej objętych niniejszym zamówieniem, o ile wynika to z odrębnych przepisów określone w punkcie 7.1 Zapytania ofertowego;
2. posiadam(y) zdolność techniczną lub zawodową do wykonania niniejszego zamówienia określone w punkcie 7.3 i 7.4 Zapytania ofertowego;
3. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w p-kcie 7.5 i 7.6 Zapytania ofertowego;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia, o której mowa w p-kcie 7.2 Zapytania ofertowego;
5. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń zapisy punktu 7 „Zapytania ofertowego”,
6. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń zapisy wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

**……………………………**

podpis Wykonawcy