**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

Dane Wykonawcy: ………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………

Dotyczy zapytania ofertowego nr ROPS.VI.4510/2/2019/Kooperacja w ramach projektu pt.: „Kooperacja – efektywna i skuteczna”

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich wykonania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia;
3. wykonywania obowiązków służbowych na terenie gminy/powiatu, na obszarze którego ubiegam się o udzielenie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

…......................................................

(imię i nazwisko, podpis Wykonawcy)