***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
 nr GOPS.271.1.2019***

………………………………..

………………………………..

………………………………..
nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia: **na zakup szafy metalowej
w ramach projektu pn.: „Pomocne dłonie”,** oświadczam, że:

- posiadam status **podmiotu ekonomii społecznej** zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020,

- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień,

- posiadam zdolność finansową i ekonomiczną warunkującą wykonanie zamówienia,

- wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(miejscowość) (data)  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)*