***Załącznik nr 2***

 …………………………………..…

 (nazwa i siedziba Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dożywianie dzieci i młodzieży w okresie od 06.09.2021 r. do 15.06.2022 r. i osób dorosłych w okresie od 01.09.2021 r. do 31.08.2022 r. przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbójnie – usługa cateringowa z dowozem”** prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbójnie (Zamawiającego) w imieniu reprezentowanego przeze mnie/nas Wykonawcy:

tj.………………………………………………………………………………………………………………….

(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)

Ja, niżej podpisany/podpisani/ oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonej w ofercie działalności i czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. nie zalegamy z opłatami podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233, 297 i 305 Kodeksu karnego.

…………………………, dnia …………………………….

 ……………………………………………………………………………..…

 (podpis oraz pieczątka osoby/osób uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)