**Załącznik Nr2**
**do zapytania ofertowego**

.....
Pieczęć firmy

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pod nazwą:

***„DOSTAWA ARTYKYŁÓW MEDYCZNYCH DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH”***

ja ( imię i nazwisko)

.....

zamieszkały

.....

reprezentując firmę (nazwa i adres firmy )

.....

jako ( stanowisko służbowe )

.....

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie konieczne do wykonania Zamówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Zapoznałem się i akceptuję warunki umowy, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązujemy się do terminowego zawarcia umowy (zgodnie z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania) w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

…… ……..……..……

*miejscowość, data*

*Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do podpisania oferty*