Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego WR.26.4.2020

.....................................

(pieczęć Wykonawcy)

tel. ……………………….

e-mail: ……………………..

**OŚWIADCZENIE**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w formie zapytania ofertowego na dostawę środków ochrony indywidualnej, materiałów i wyposażenia do dezynfekcji oraz sprzętu na rzecz zwalczania koronawirusa COVID-19, w związku z realizacją przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej zadania „Kooperacje przeciw COVID”, którego celem jest poprawa bezpieczeństwa pracowników Ośrodków Pomocy Społecznej i Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie (i Podmiotów współpracujących), a w konsekwencji również osób korzystających z ich usług, a także poprawa warunków pracy Pracowników Placówek, w związku z zagrożeniem rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-CoV-2 i potrzebie przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19,

**oświadczam/y że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędną do realizacji zamówienia,
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………..….. …………………………………..…..

miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy