Załącznik nr 2

## .........................................................

## */nazwa i adres Wykonawcy/*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:
***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami  psychicznymi dla mężczyzny, w wymiarze 2 godzin dziennie 7x w tygodniu, od II połowy listopada 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku, w  miejscu zamieszkania t.j. Siewierz*.**

Ja (imię i nazwisko):.....................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa i adres firmy):...................................................................................

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

**Oświadczam/y/, że spełniamy warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

w szczególności:

1. Kwalifikacje posiadane……………………………………..
2. Półroczny staż pracy w ……………………………………..
3. Przeszkolenie z ………………………………………………

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

/miejscowość i data/ /podpisy osób upoważnionych, pieczęć/