



Załącznik nr 2  
do Zapytania ofertowego nr. CUS.262.1.2024

Centrum Usług Społecznych  
w gminie Czarnia  
Długie 13  
07-431 Czarnia

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....  
(NAZWA WYKONAWCY)

.....  
(SIEDZIBA, ADRES WYKONAWCY)

.....  
(NIP)

.....  
(TEL. KONTAKTOWY/ EMAIL)

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. „Sprzedaż i dostawa artykułów spożywczych dla Centrum Usług Społecznych w gminie Czarnia, oraz Klubów Senior+ w gminie Czarnia.”

Znak sprawy: ..... z dnia .....

#### Oświadczam/y że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Upředzeni o odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

---

(data i podpis)