***Załącznik Nr 2***

***do zaproszenia do złożenia oferty***

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

nazwa i adres Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do udziału w postępowaniu na Świadczenie kompleksowej usługi na przeprowadzenie postępowań o udzielenie zamówień publicznych zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych w ramach Projektu pt. „Wsparcie instytucji zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia z terenu powiatu szczycieńskiego” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, numer i nazwa Działania RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, numer i nazwa Poddziałania RPWM.11.02.03 ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym- projekty konkursowe, oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonych w przedmiocie zamówienia;

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; (w tym posiadam znajomość ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych ze zmianami oraz aktów wykonawczych ustawy oraz europejskiego ustawodawstwa i zasad udzielania zamówień publicznych w ramach programów finansowanych ze środków Unii Europejskiej);

3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

 ponadto oświadczam, że:

4. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

5. Zapoznałem się z wzorem umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

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

 data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy