**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

…………………………………….., ……………………………… 2018 r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja, niżej podpisana/y **……………………………….………………………………………………………………………………………….**,

 (dane osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy):

Nazwa/

Nazwisko wykonawcy: …………………………………….……………………………………………………..

Adres: …………………………………….……………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………….……………………………………………………..

Telefon: …………………………………….……………………………………………………..

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE – postępowanie nr 62.1.2.2018 (KONKURENCYJNOŚĆ) dotyczące świadczenia usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie czarnkowsko-trzcianeckim”, realizowanego w Poddziałaniu 7.2.1 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

**OŚWIADCZAM, ŻE**

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

……………………………………………………..………………....….....

pieczątka i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy