Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

z dnia 7 sierpnia 2023 r.

na świadczenie usług

trenera zajęć samoobrony

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług trenera zajęć samoobrony dla młodzieży zagrożonej lub doznającej przemocy w rodzinie.

Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwieńsku

ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4

66-016 Czerwieńsk

NIP 973-06-64-467

REGON 971270160

telefon 68 3278337

e-mail ops@czerwiensk.pl

Oświadczam, że:

- dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia,

- posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

- w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości,

- Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,

- Wykonawca nie został skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)