



Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego nr K/D/15/2020

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

(Wykonawca)

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU nr K/D/15/2020

Przystępując do postępowania **prowadzonego w trybie zapytania ofertowego (zgodnie z zasadą konkurencyjności)** ja, niżej podpisany, działając w imieniu własnym/reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w nagłówku, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

**I. Spełniam warunki ubiegania się o zamówienie, tj.:**

**1. Reprezentowany przeze mnie podmiot:**

- a) posiada kompetencje do wykonywania działalności oraz wiedzę;
- b) posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji tego rodzaju zamówienia,
- c) pozostaje w kondycji finansowej zapewniającej realizację zamówienia;
- d) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, których kwalifikacje są zgodne z pkt.5.1.2 Zapytania ofertowego;
- e) nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów ani w żadnym innym rejestrze długów;
- f) nie zalega z opłacaniem podatków/ uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- g) nie zalega z opłacaniem składek/ uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**2. Podmiot, który reprezentuję jest zakładem pracy chronionej/ wykonawcą, którego działalność, lub działalność jego wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych, w szczególności: <sup>1</sup>**

- a) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. [poz. 2046](#) i [1948](#) oraz z 2017 r. [poz. 777](#) i [935](#));
  - b) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017 r. [poz. 1065](#));
- 3. Na dzień składania oferty co najmniej 30% osób zatrudnionych przez reprezentowany przeze mnie podmiot należy do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w pkt. 2. <sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Wykreślić jeśli nie spełnia



**II.** Zapoznałem się ze wzorem umowy i w pełni go akceptuję;

**III.** Zapoznałem się z warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym i projektem umowy na wykonanie usług w ramach projektu „Nowy wymiar życia II – system wsparcia środowiskowego osób niesamodzielnych” i **przyjmuję te dokumenty bez zastrzeżeń jako załącznik do przedkładanej oferty.**

..... , dnia .....

*Podpis wraz z pieczętką firmy/instytucji,*

*która reprezentuje Wykonawca*