***Załącznik Nr 2 – oświadczenie Wykonawcy***

*do zapytania ofertowego z dnia 19 grudnia 2023 r., Nr MGOPS-26-8/2023*

**Dane podmiotu składającego świadczenie:**

**Nazwa:**

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

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

**Siedziba:**

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

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

**NIP:** …………………………………………..; **REGON:** ………………………………………..…..

**Adres e**-**mail:** ……………………………………………….; **Tel.:**………………………………..….

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, dotyczącego zamówienia pn. *„****Świadczenie usług pogrzebowych w 2024 r. w zakresie przewozu zwłok
i sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niepołomicach”*** oświadczam/y, że:

1. Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego (tak jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania);
2. Wykonawca dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, niezbędnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
3. Wykonawca dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi niezbędnymi dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia;
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwala prawidłowo wykonać przedmiot zamówienia;
5. Wykonawca spełnia warunki zastrzeżone w opisie przedmiotu zamówienia;

…………………………………., dnia ……………….. ..….……………………………

 (miejscowość) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej

**\*niepotrzebne skreślić**