**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

…………………………………..

*(miejscowość, data)*

#### ………………………….………………………………………………………………

…………………………………………..

#### (Nazwa i adres Wykonawcy)

# NIP: ………………………………………

REGON: …………………………………

TELEFON.: ...............................................

FAX: ..........................................................

e-mail: .......................................................

**Zamawiający:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Sikorskiego 3**

**87-700 Aleksandrów Kujawski**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym w postępowaniu RK.271.1.8.6.2022**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. demontaż, dostawę i montaż trzech okien w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Sikorskiego 3, 87-700 Aleksandrów Kujawski prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Aleksandrowie Kujawskim*,* składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym, dotyczące w szczególności:

1. Posiadam faktyczne zdolności do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.
2. Zgodnie z przedmiotem prowadzonej działalności jestem uprawniony do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………….…………………….. dnia ………….……. r.

(miejscowość)

….………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)