**ZAŁĄCZNIK nr 2 do Ogłoszenia**

……………………………..

 Pieczątka Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne

*Nazwa Wykonawcy*……………………………………………………………………………

*Siedziba Wykonawcy*………………………………………………………………………….

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

Oświadczam, że, firma, którą reprezentuję spełnia warunki , udziału w postępowaniu

określone w ogłoszeniu o zamówieniu na usługę społeczną „świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”:

1) kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

2) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

3) zdolności technicznej lub zawodowej.

……………………………………………..

*Miejscowość, data*

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

*czytelne podpisy lub podpisy i pieczątki imienne*

*osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*