załącznik nr 2

…………………………………….

(dane wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym na usługę „**Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy przeznaczonego dla 5 osób wymagających wsparcia z powodu wieku w Wińsku przy ul. Piłsudskiego 23 w okresie od 01.05.2024r. do 31.05.2024**” oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 maja 2012r. w sprawie rodzinnych domów pomocy (Dz.U. z 2012 r. poz. 719):

1. dysponuję potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. posiadam doświadczenie w prowadzeniu Rodzinnego Domu pomocy.

……………………………………………

(data i podpis wykonawcy)