**Załącznik nr 2**

**Znak postępowania: GOPS.351.7.2023**

 …………………………………….

 (miejscowość i data)

……………………………..

(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU I AKCEPTACJI WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**do zapytania ofertowego dotyczącego Usługi kompleksowego sprzątania budynków Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego oraz Dziennego Domu Senior+ w Gronowie w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

Nazwa wykonawcy………………………………………………………………………….…..

Adres wykonawcy……………………………………………………………………………….

Oświadczam, że spełniam (spełniamy)niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Posiadam (posiadamy)uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam (posiadamy)odpowiednią wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia.
3. Posiadam (posiadamy) zdolności techniczne i organizacyjne do realizacji zamówienia.
4. Nie jestem (jesteśmy) powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
5. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę (dostarczymy) niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że akceptuję niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i opisu przedmiotu umowy (w tym z projektem umowy) oraz załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Termin realizacji usługi/dostawy: **1.01.2024r. – 31.12.2024r.**
3. Podstawą do porównania ofert jest poprawnie wypełniony formularz ofertowy **(Zał. nr 1**).
4. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści, powinny być parafowane przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji.
5. **Zamawiający nie dokonuje żadnych poprawek przy błędnym wyliczeniu ceny. Oferta obarczona błędem będzie odrzucona.**
6. W przypadku uznania naszej oferty za ofertę najkorzystniejszą, akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (potwierdzamy własnoręcznymi podpisami) świadom (świadomi) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

..............................,............................

 miejscowość, data

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

 (podpis /podpisy)

 (pieczątka/ki imienne)