**Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego 02/2020/EFS/9.2.5**

……………………………………………

miejscowość, data

Nazwa/imię i nazwisko: ………………………………………………..

Adres: ………………………………………………..

NIP: ………………………………………………..

REGON: ………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Ja, niżej podpisana/yprzystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego usług pralniczych, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na usługach pralniczych.
2. Posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania usługi opisanej w zamówieniu ofertowym, na dowód czego dołączam do oferty wykaz świadczonych usług.
3. Dysponuję co najmniej: dwoma odrębnymi środkami transportu przeznaczonymi do przewozu czystej i brudnej bielizny, lub jednym środkiem transportu przeznaczonym do przewozu czystej i brudnej bielizny, posiadającym szczelną i podzieloną komorę załadunkową uniemożliwiającą kontakt brudnej bielizny szpitalnej z czystą bielizna szpitalną

………………………………..………………….……

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej/

 osób upoważnionych do reprezentowania oferenta