

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
nr GOPS.260.189.2022

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
DLA OSOBY FIZYCZNEJ**

Oferent:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko , adres, PESEL

reprezentowany przez:.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu nr GOPS.260.189.2022 na świadczenie drobnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania Seniora powyżej 60 r.ż., będącego mieszkańcem Gminy Michałowice w ramach realizacji gminnego programu osłonowego „Złota rączka” w wymiarze 526 godzin w terminie 01.01. - 31.12.2023 r.tj:

1. Posiadam/y uprawnienia lub umiejętności do wykonania określonej działalności
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług o podobnym charakterze.
3. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie w pełni praw publicznych
4. Nie byłem/byłam prawomocnie skazany/a za przestępstwa popełnione umyślnie
5. Mój stan zdrowia pozwala na realizację drobnych usług naprawczych
6. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym umożliwiającym realizację zamówienia tj. własnym środkiem transportu oraz narzędziami.

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....

Data złożenia oświadczenia

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
nr GOPS.260.189.2022

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
DLA OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

Oferent:

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

(nazwa firmy, adres, NIP, REGON/ w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu nr GOPS.260.189.2022 na świadczenie drobnych usług naprawczych w miejscu zamieszkania Seniora powyżej 60 r.ż., będącego mieszkańcem Gminy Michałowice w ramach realizacji gminnego programu osłonowego „Złota rączka” w wymiarze 526 godzin w terminie 01.01. - 31.12.2023 r.tj:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności;
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług o podobnym charakterze.
3. Dysponuję kadrą do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z wymogami (kadra powinna spełniać warunki takie jak wymogi podane powyżej u osób fizycznych).
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
5. Nie byłem/byłam/byliśmy prawomocnie skazany/a/ni za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
6. Nie zalegam/my z płatnościami z tytułu podatków i ubezpieczeń społecznych.
7. Dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym umożliwiającym realizację zamówienia tj. własnym środkiem transportu oraz narzędziami.

.....
Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....
Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....
Data złożenia oświadczenia