***Załącznik nr 2***

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

ul. Sądowa 1, 41-506 Świętochłowice

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ……………………………………... |
| Adres: | ……………………………………... |
| NIP | ……………………………………... |
| REGON | ……………………………………... |
| Osoba do kontaktów: | ……………………………………... |
| Tel./fax.: | ……………………………………... |
| Adres e-mail: | ……………………………………... |

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn. **„Wykonanie usługi cateringowej, polegającej na przygotowaniu i dostarczeniu posiłku”**

Oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… | ………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis wykonawcy |