Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W imieniu reprezentowanej przez mnie firmy……………………………………………………………………

oświadczam, że wykonam zadanie:

**Zakup artykułów spożywczych do prowadzenia terapii zajęciowej z Uczestnikami Środowiskowego Domu Samopomocy w Starych Święcicach w 2022 roku**

w zakresie określonym w zapytaniu o cenę oraz przepisach wykonawczych dot. przedmiotu zamówienia obowiązujących w dniu zawarcia umowy – w terminie od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 roku.

**Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

………………………………………………………………………………………………………..

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy