Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu FK.261.38.2018

Wykonawca:

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

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

*(imię lub nazwisko lub pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania pn. „**Przeprowadzenie indywidualnych oddziaływań terapeutycznych dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie**” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……………. r.

 …………………………………………

 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….…………… r.

 …………………………………………

 (podpis)