

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nawiązując do Zapytania ofertowego **1/9.4/Ż/10/2019** na świadczenie usługi cateringowej dla 40 dzieci w wieku od 1 do 3 roku życia uczęszczających do oddziałów żłobkowych zlokalizowanych w miejscowościach: Gołąb - 15 osób, i Kazimierz Dolny- 25 osób utworzonych w ramach projektu **„WSPIERAMY MAMY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO”** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.

Ja, niżej podpisany/a:

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)

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

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

oświadczam, że ww. Wykonawca spełnia warunki określone w zapytaniu ofertowym dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

3. zdolności technicznej lub zawodowej.

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę dostawy posiłków oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą stosowane klauzule społeczne, tzn., że przy jego realizacji zostanie zatrudniona ……………. (***należy podać ilość***) osoba będące z trudnej sytuacji na rynku pracy (niepełnosprawna , bezrobotna, młodociana bezrobotna na min. 6 mieś., która przy realizacji zamówienia będzie się zajmować ……………………………………………………**

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

(data) (podpis osoby uprawnionej imienna pieczątka)