***Załącznik nr 2***

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

Nazwa i adres wykonawcy

 (pieczątka)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW.

Nazwa zadania:

**„Organizacja usług transportu uczestników Dziennego Domu Pobytu Senior+ w Bukówce na 2021 r. „**

**Oświadczam, że**

1. prowadzę m.in. działalność gospodarczą w zakresie, objętym przedmiotem niniejszego zapytania, poświadczoną wpisem do centralnej ewidencji działalności gospodarczej lub do KRS,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - przewóz będzie realizowany pojazdem
o stanie technicznym odpowiadającym normom zawartym w obowiązujących przepisach prawnych w zakresie określonym ustawą o transporcie drogowym, a przewóz będzie świadczony przez wykwalifikowanego/ych kierowcę/ów, legitymującego/ych się odpowiednimi uprawnieniami,
3. posiadam odpowiednie zezwolenia i licencje na wykonywanie krajowego drogowego transportu osób,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. posiadam ubezpieczenie OC i NW pojazdu lub pojazdów, którymi będzie realizował usługę.

**…………………………..**

miejscowość i data **…………………………………………………………….**

 (podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy