

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest :

**Organizacja zajęć terapeutycznych z biofeedbacku dla 10 Uczestników**

**na potrzeby projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych**

składam niniejsze oświadczenie

Oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4 pkt 4.1 Ogłoszenia,
2. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4 pkt 4.1 Ogłoszenia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów - **(jeśli ma zastosowanie)**:

.....  
.....

w następującym zakresie:

.....  
.....

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

.....  
*(miejsce, data)*

.....  
*(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych do reprezentowania Wykonawcy)*

\* Niepotrzebne skreślić