**Załącznik nr 2**

………………………………………..
 *(miejscowość, data)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………….

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………..
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym
nr 3/RPO/HOSTEL/SNR/2019 z dnia 22.11.2019 r.

Na potrzeby zamówienia sprzedaży i dostawy laptopów wraz z oprogramowaniem w ramach projektu: ,,Poprawa dostępności usług zdrowotnych szansą na niezależność mieszkańców województwa świętokrzyskiego” oświadczam iż:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz podatek VAT.
2. zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas od złożenia oferty do zawarcia umowy.
4. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadam aktualne zezwolenie
na prowadzenie działalności w zakresie dotyczącym zamówienia.
5. posiadamy wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu zamówienia;

 ……………………………………………………………………….

 *(podpis Wykonawcy)*