**Załącznik nr 2**

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

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie zapytanie ofertowe na:

**Usługę przygotowania, dostarczenia całodziennego wyżywienia, zapewnienie stołówki spełniającej warunki Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz odbiór odpadów pokonsumpcyjnych dla ZWK OHP w Szczecinie – Hufiec Pracy w Kołobrzegu.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczące:

1. Nie podlegam wykluczeniu;
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu
3. Posiadam wiedzę i doświadczenie;
4. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Oświadczam że posiadam decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego zatwierdzającą zakład (firmę) do prowadzenia działalności na rynku spożywczym w zakresie żywienia zbiorowego i usług cateringowych oraz przewozu żywności (potwierdzenie, że jest aktualna), zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających kontroli właściwego państwowego inspektora sanitarnego, zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)