Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(WYKAZ DOSTAW)**

…………………………………………………………………………………………………..

(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………..

(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe **„Zakup i dostawa opasek bezpieczeństwa wraz z usługą obsługi systemu polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami.”**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. Posiadam doświadczenie w realizacji podobnych zamówień rozumianych jako dostawa sprzętu i całodobowy monitoring jego użytkowników odpowiadających charakterem przedmiotowi zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji zamówienia**  **(miesiąc i rok)** | **Zleceniodawca**  **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia w zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dysponuję/nie dysponuję\* odpowiednim potencjałem organizacyjno - technicznym niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia.

\*niewłaściwe skreślić

............................................ …….…………..………………………………………...

(data) (podpis Wykonawcy wraz z pieczątką imienną)