Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(WYKAZ USŁUG)**

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

(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

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

(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe **„Zakup usługi 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 całodobowy monitoring jego użytkowników odpowiadających charakterem przedmiotowi niniejszego zamówienia:

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

**UWAGA!**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami są:

* poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
* oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

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

\*niewłaściwe skreślić

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

(data) (podpis Wykonawcy wraz z pieczątką imienną)