**Załącznik nr 2**

**Wykonawca:**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na ,, Dostawę rękawic jednorazowych, medycznych dla Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie” w ramach projektu grantowego ,,Wsparcie działań związanych z przeciwdziałaniem skutkom rozprzestrzeniania się pandemii COVID-19 w domach pomocy społecznej” świadomi odpowiedzialności karnej z tytułu złożenia fałszywego oświadczenia w celu uzyskania zamówienia publicznego oświadczamy, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

1. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………..dnia …………….. ………………………………

Podpis Wykonawcy