

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/2021

.....  
miejsowość, data

.....  
(Nazwa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję warunki płatności.
4. Ja niżej podpisany(a),

.....  
.....  
.....  
(Imię, nazwisko, adres)

w związku z zapytaniem ofertowym w ramach projektu „Uruchomienie centrum wsparcia opiekunów nieformalnych z wirtualną bazą wiedzy” nr RPMP.09.02.02-12-0490/19 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego (9. Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.2 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – ZIT, Typ projektu A. działania wspierające opiekunów nieformalnych osób niesamodzielnych.

#### oświadczam, że

- a) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- b) otrzymałam/-em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- c) przedstawiona cena brutto zawiera wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia zgodnie z minimalnymi wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym;
- d) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny pozwalający bez przeszkód wykonać zamówienie.

.....  
Podpis osoby składającej ofertę