*Załącznik nr 2 do zapytania cenowego*

*DPS.A.271.05.2023*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1.Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz warunkami zapytania cenowego i uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.

2.Oświadczam(y), że jesteśmy świadomi, że dostawy mogą być realizowanie codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku niezależnie od ilości asortymentu.

3.Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym.

5.Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

6.Oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki i uprawnienia określone w zaproszeniu do składania ofert.

7.Oświadczam(y), że realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami, tj. bez udziału podwykonawców.

8.Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu cenowym w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.

9.Oświadczam(y), że **podlegam / nie podlegam (niepotrzebne skreślić)** wykluczeniu
 z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.).

10.Zapłata należności następować będzie w terminie **14** dni od daty złożenia w Domu Pomocy Społeczne w Jedlance, Jedlanka 10. oryginału prawidłowo wystawionej faktury, na niżej wskazane konto Wykonawcy. Termin płatności liczony jest od dnia następnego po dniu otrzymania faktury. **Nr rachunku bankowego………………………………………………………………………………………………………………**

11.W sprawach związanych z realizacją dostawy artykułów biurowych do kontaktu z Domem Pomocy Społecznej w Jedlance

**Wykonawca wyznacza: ………………………………………, tel.:………………………**

 .......................... , dnia ........................ ………………………………