**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w obwieszczeniu Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych wydanym na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy Pzp, realizowanym w trybie podstawowym bez negocjacji

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

**Centrum Usług Społecznych Gminy Słupsk**

**ul. Obrońców Wybrzeża 2, 76-200 Słupsk**

Numer telefonu: +48 59 714 14 30

Adres e-mail: cus@gminaslupsk.pl

Adres strony internetowej: [www.cus.slupsk.pl](http://www.cus.slupsk.pl)

Platforma zakupowa: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Firma:………………………………..…..………..………………………………………………….

Siedziba : ………………………………………..…………………………………………………..

Nr telefonu:………………………………..…………………………………………………….

NIP:………………………………………………………………………………………………..

Regon:…………………………………………..………………………………………………..

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum).*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam(-y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdz. VII specyfikacji warunków zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………

 *( data i podpis)*