



**POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
W BIAŁYMSTOKU**

ul. Słonimska 15/1, 15-028 Białystok, tel. 85 741 62 35, 518 974 432,

e-mail: kontakt@pppp.bialystok.pl



**Załącznik nr 2**  
do zapytania ofertowego  
dotyczącego zatrudnienia specjalisty

.....  
(pieczęć lub imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres)

.....  
(e-mail)

### **Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj.:
  - a) Oferuję przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
  - b) Znajduję się w sytuacji organizacyjnej, prawnej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań w ramach Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r., poz. 835).

.....

.....

.....

Podpis Miejsowość,

data