

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Niniejszym oświadczam, że :

1. Nie podlegam i/ lub Podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014- 2020 wydanych przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju obowiązujących w dniu upublicznienia ogłoszenia;
2. Posiadam odpowiednią wiedzę/umiejętności/doświadczenie lub dysponuję osobą/osobami<sup>1</sup> spełniającą/yymi warunki określone w Zapytaniu ofertowym w pkt 3 Warunki udziału w postępowaniu, tj. na podstawie **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.11.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej**, pielęgniarstwa opieka długoterminowa domowa może być świadczona przez pielęgniarkę/ pielęgniarską posiadających aktualne prawo do wykonywania zawodu, którzy posiadają odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku objętym zapytaniem, tj.: - pielęgniarkę/ pielęgniarską z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej, lub pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub pielęgniarstwa zachowawczego, lub pielęgniarstwa rodzinnego, lub pielęgniarstwa środowiskowego, lub pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub pielęgniarstwa pediatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie tych specjalizacji lub kursów **oraz zdolną/yymi do wykonania – deklarowanej liczby godzin usług określonej** w Formularzu Oferty Cenowej w **załączniku nr 1** zapytania ofertowego;
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej poprawną realizację usługi;
4. Sąd nie orzekł wobec mnie i /lub Podmiotu, który reprezentuje zakazu ubiegania się o zamówienia / kary zakazu dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i innych.

.....  
Podpis Wykonawcy

<sup>1</sup> - niewłaściwe skreślić