**ZAŁĄCZNIK NR 2** …………………………………………… (miejscowość, data)

………………………………………………

(PIECZĘĆ FIRMY)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ………………………………………………………………… własnoręcznym podpisem potwierdzam, że

(imię i nazwisko Wykonawcy)

przystępując do zapytania ofertowego na: „***Dostawę posiłków regeneracyjnych dla pracowników Zakładu Usług Komunalnych Spółka z o.o. w Świdwinie***”:

1. Posiadam zarejestrowaną i działającą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa działalność gastronomiczną zlokalizowaną na terenie miasta Świdwin

………………………………………………………………….

(podpis uprawnionego Wykonawcy)