Załącznik nr 2

…………………………………………………………….

(pieczęć wykonawcy)

**Gmina Raba Wyżna**

**Raba Wyżna 41**

**34-721 Raba Wyżna**

**Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Dotyczy świadczenia usługi wideo tłumacza języka migowego on-line w ramach projektu „Dostępny Samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Umowa nr DSG/0240 o powierzenie grantu.

Ja niżej podpisany, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczam że:

|  |  |
| --- | --- |
| Posiadam potencjał osobowy i techniczny niezbędny do wykonania zamówienia | TAK/NIE\* |
| Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. (t.j. Dz.U. z 2023r., poz. 129 ) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego | TAK/NIE\* |
| Dysponuję tłumaczem języka migowego, który biegle posługuje się Polskim Językiem Migowym i posiada dyplom ukończenia Studiów lub Studiów Podyplomowych „Polski Język Migowy” lub inny równoważny certyfikat.  Do oferty dołączam skan/kopię ww. dokumentu | TAK/NIE\* |

\*-niepotrzebne skreślić

……………………………………………………... ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)