

ZAŁĄCZNIK NR 2

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY W SPRAWIE
UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Nazwa Wykonawcy (Konsorcjum)

Adres (siedziba lidera)

Numer telefonu Numer fax

I. Oświadczam, że:

1. Wykonawca : (nazwa firmy)

.....

Spełnia warunki udziału w postępowaniu o których mowa w zapytaniu ofertowym
dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej; *

....., dnia

Miejscowość

.....

*Podpis osoby (osób) upoważnionej do
występowania w imieniu Wykonawcy²*

² Požadany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem