Zał. Nr 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

.............................................................
Miejscowość, data

(pieczęć firmy)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Oświadczam, że firma, którą reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu, dotyczące w szczególności:

• Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

* + - * posiadać wiedze i doświadczenie,

• Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

• Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.............................................................................
Czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy