

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Oświadczam, że:

- ✓ posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają taki obowiązek posiadania takich uprawnień
- ✓ posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- ✓ znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- ✓ nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych.

.....
(miejscowość)

(rrrr/mm/dd)

.....
(czytelne imię i nazwisko)

uprawnionego przedstawiciela wykonawcy