Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr sprawy 15 / 2024

**OŚWIADCZENIE**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają n/w warunki,

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................................

Adres Wykonawcy..............................................................................................................................

Oświadczam, że spełniam warunki, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

…………………….. ………………………………………………………

(miejscowość, data) *(pieczęć i podpisy osób uprawnionych)*