Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/2/2014

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………….

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

Siedziba Wykonawcy: …………………………………………………….…………………………...

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że Firma, którą reprezentujemy spełnia warunki dotyczące:

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

…………………………………………………………….

*(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*