Załącznik nr 2

 ………………………………………

 miejscowość i data

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

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

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my niezbędnym potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do zrealizowania zamówienia, na które składa się **”Dowóz dzieci niepełnosprawnych z Gminy Włoszakowice i Gminy Święciechowa wraz z opieką do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. F. Ratajczaka w Rydzynie i Zespołu Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka w Lesznie”.**

 .......................................................
 podpis osoby uprawnionej