**Załącznik nr 2 do zapytania**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do zapytania ofertowego na usługę pn.:

 **„Naprawa szlabanu w kompleksie Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu”**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych j do reprezentowania Wykonawcy*