**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(**Numer sprawy: **DPP.2610.45.2023**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ja, niżej podpisany/a** |  |
| **działając w imieniu i na rzecz:** |  |
| **/nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/** |  |

oświadczam/-y, że składając niniejszą ofertę w przedmiotowym postępowaniu spełniam/-y warunki dotyczące:

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

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *miejscowość i data* | *……………………………………………*  *(pieczęć, podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy* |