## **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Znak sprawy: DZ.26.602.2023**

# O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.: **„Świadczenie kompleksowej usługi całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia, za pomocą ochrony stacjonarnej na terenie bocznicy kolejowej, zlokalizowanej przy ul. Doktora Twardego 6, 31-201 Kraków, a także polegającej na stałym dozorze sygnałów przesyłanych, gromadzonych oraz przetwarzanych w elektronicznych urządzeniach i systemach alarmowych, wraz z dojazdem grup interwencyjnych i podejmowaniem przez te grupy stosownych czynności z zakresu ochrony mienia i osób, w przypadku zaobserwowania sytuacji potencjalnie niebezpiecznych”.**

Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców: ............................................................................

 ...........................................................................

………………………………………………………

Zgodnie z SWZ, znak sprawy **DZ.26.602.2023**, oświadczam / oświadczamy\*, że:

1. posiadam / posiadamy\* uprawnienia do wykonania określonych działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam / posiadamy\* niezbędną zdolność techniczną i zawodową, tj. niezbędne wykształcenie, wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny i personel zdolny do wykonania zamówienia;
3. znajduję się / znajdujemy się\* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegam / nie podlegamy wykluczeniu\* z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* *Niepotrzebne skreślić*.

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

Podpis umocowanego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy