Załącznik nr 2

Nr postępowania: **IR.271.32.2021**

……………………, dnia ……………….. 2021 r.

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu: ……………………………………………………………….………………………………………………………

*( nazwa i adres wykonawcy)*

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

i będąc upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam (y), że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zadanie pn.:

***„Przebudowa podjazdu dla niepełnosprawnych do Gminnego Ośrodka Zdrowia w Zagrodnie”***

dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia w tym zakresie;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Jednoczenie stwierdzam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

*/ podpis osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do składania oświadczeń woli Wykonawcy/*