**ZP/5/U/MOPS/18**

**Załącznik nr 2 do WZ**

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

 /pieczęć Wykonawcy/

Nazwa Wykonawcy : ........................................................................

Siedziba Wykonawcy: ........................................................................

Regon: ........................................................................

NIP: ........................................................................

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy

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

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

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

oświadczamy, że iż spełniamy warunki określone w prowadzonym postępowaniu tj. :

1. posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
2. posiadamy zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*