

Załącznik nr 2

do Zlecenia znak GOKiOŚ.3037.9.2020.DR
z dnia 30.12.2020 r.

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

adres:

kod i miejscowość:

województwo/powiat:

nr regon:

nr NIP:

adres strony internetowej Wykonawcy:

e-mail:

numer kierunkowy: **nr tel:** **nr faksu:**

Oświadczamy, że spełniamy warunki, dotyczące:

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

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy