



Załącznik Nr 2

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(siedziba wykonawcy)

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania na realizację zamówienia: **„Likwidacja barier architektonicznych dla potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku Centrum Kształcenia Praktycznego w Staszowie”**

ja niżej podpisany,
oświadczam, iż na dzień złożenia oferty firma

.....
(nazwa Wykonawcy)

spełnia wszystkie poniższe wymogi, tj.:

- 1) posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- 2) znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej terminowe i zgodne z wymaganiami wykonanie zamówienia,
- 3) posiada zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą terminowe i zgodne z wymaganiami wykonanie zamówienia.

....., dnia
(miejscowość)

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy