**Zał. nr 2**

Murowana Goślina, dnia ……………….. 2025 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

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

*( nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………………………………………..

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

**Wymiana kotła gazowego w budynku administracyjnym Urzędu Miasta i Gminy w Murowanej Goślinie przy placu Powstańców Wielkopolskich 9**

|  |
| --- |
|  |

dotyczące:

1. Posiadania uprawnienia 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.

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

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

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

*do składania oświadczeń woli Wykonawcy/*