



**Urząd Miejski w Jastrzębiu**

Plac Niepodległości 5 26-502 Jastrzęb

tel. (48) 628 48 60 fax. (48) 628 48 61

[www.jastrzab.com.pl](http://www.jastrzab.com.pl), e-mail: [sekretariat@jastrzab.com.pl](mailto:sekretariat@jastrzab.com.pl)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązujemy się realizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
2. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Dane osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: ..... Fax: .....

.....  
miejscość, data i podpis Wykonawcy