Załącznik 2 do Zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy/firmy (pełna nazwa firmy):

…………………………………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego bez stosowania przepisówustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) w związku z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy na:

**„Remont schodów wraz z pochylnią dla niepełnosprawnych do budynku Ośrodka Zdrowia przy ul. Turkusowej w Komorowie”**

**Oświadczam, że Wykonawca**:

* + 1. jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami prawa,
		2. posiada uprawnienia do wykonywania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania,
		3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponuje potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia,
		4. znajduje się sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
		5. nie znajduje się w trakcie postępowania upadłościowego, w stanie upadłości lub likwidacji.
		6. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; (Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022r. Poz. 835)

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

/miejscowość i data/

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

 podpis imienny osoby (osób)

uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy