**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

nr **sprawy**: ES.272.23.2021.PL. dot. **„świadczenie usług telefonii komórkowej przez okres 48 miesięcy oraz przeniesieniem numerów telefonicznych obecnie używanych przez Zamawiającego (jeżeli wymaga tego zmiana Operatora) na potrzeby jednostek organizacyjnych powiatu międzyrzeckiego.”.**

ja/my (imię nazwisko) …..…………………………………………………………………………………

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

reprezentując firmę (nazwa firmy).............................................................................................................

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

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/ my, że spełniam/my warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej;

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

4) zdolności technicznej lub zawodowej.

dnia ..........................

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy