**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego

nr **sprawy**: AB.272.06.2023.PL. dot. **„Pełnienie nadzoru nad realizacją robót w ramach realizacji zadania pn. ,,** **Budowa Regionalnego Centrum Pediatrii z pododdziałem zakaźnym i nefrologicznym w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o.”.**

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