## **Załącznik nr 2 do SWZ**

**Znak sprawy:** **DZ.26.63.2024**

# O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.: **„Świadczenie planowanej oraz awaryjnej usługi zastępczej komunikacji autobusowej”**

Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców: ............................................................................

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

………………………………………………………

Zgodnie z SWZ, znak sprawy DZ.26.63.2024, oświadczam / oświadczamy\*, że:

1. posiadam / posiadamy\* uprawnienia do wykonania określonych działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam / posiadamy\* niezbędną zdolność techniczną i zawodową, tj. niezbędne wykształcenie, wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny i personel zdolny do wykonania zamówienia;
3. znajduję się / znajdujemy się\* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegam / nie podlegamy wykluczeniu\* z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* *Niepotrzebne skreślić*.

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

Podpis umocowanego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy