**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

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

pieczątka Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy\* …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres siedziby …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………
Nr. tel. - ......................................................., Nr. fax - .........................................................,

E-mail: ......................................................., www: ..............................................................,

NIP - ......................................................., REGON - ...........................................................

**Dane Zamawiającego**:

**Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II**

**Al. Racławickie 14; 20-950 Lublin**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na usługę kompleksowej obsługi bankowej oświadczamy, że:

1. Spełniamy wszystkie warunki określone w niniejszym zapytaniu tj. warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wynikającymi z opisu przedmiotu zamówienia,

3) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

……………………………… ………………………………………………

 miejscowość i data podpis i pieczątka osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy