**Załącznik Nr 2**

do Ogłoszenia o wszczęciu postępowania prowadzonego w trybie przetargu w oparciu   
o „Regulamin udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane służące działalności sektorowej przez Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A.   
w Tarnowie” **na dostawę materiałów preizolowanych w 2022 roku (PN/15/2022/D).**

**OŚWIADCZENIE**

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

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

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A., ul. Sienna 4, 33-100 Tarnów.

Nawiązując do Ogłoszenia o wszczęciu postępowania prowadzonego w trybie przetargu  
w oparciu o „Regulamin udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane służące działalności sektorowej przez Miejskie Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej S.A.   
w Tarnowie” **na dostawę materiałów preizolowanych w 2022 roku (PN/15/2022/D)**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT:**

1. Posiadam(y) niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Posiadam(y) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, posiadania oraz użytkowania mienia (wraz z OC za produkt) obejmujące szkody/roszczenia, które mogą powstać w czasie budowy i eksploatacji sieci ciepłowniczych przy wykorzystaniu materiałów preizolowanych z sumą gwarancyjną nie mniejszą niż 1.000.000,00 zł na jedno zdarzenie i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**……………………………………………………………..**

*podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*