ZAŁĄCZNIK NR 2

…………………………......……………

*(pieczęć Wykonawcy)*

***OŚWIADCZENIE DOSTAWCY***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

na wykonanie usługi pn.::

**„Sporządzenie Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami dla Gminy Lubawka   
na lata 2021-2024”**

Nazwa Wykonawcy:

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

………………………………………………………………………………………….…

Siedziba Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………….……

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

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………….., dnia …….…………………….….. .…………..…………..………………….…….…………

(*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*