**Załącznik nr 2**

IR.272.1.4.2024

**Nazwa Wykonawcy**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Adres**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Faks**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **REGON** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E – mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu wymaganych uprawnień przez osoby,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Naprawa oraz usługa stałej konserwacji dźwigu hydraulicznego osobowego (nr fabryczny 48250, rok budowy 2017, 4-ro przystankowy) zainstalowanego w Starostwie Powiatowym w Wołowie”***

oświadczam, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu powyższego zamówienia posiadają aktualne uprawnienia do posiadanych specjalności nadane przez odpowiedni organ/stosowne komisje kwalifikacyjne niezbędne do wykonania prac objętych przedmiotowym Zamówieniem.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................... (miejscowość, data) | ..........................................................(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisania oferty) |