**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

WIT.272.1.45.2024

**Nazwa Wykonawcy:**

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

**Adres Wykonawcy:**

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

**NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.:

***„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) |