### Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

NIP, REGON: ……………………………………………………………………..………………………………………

Tel., adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę na **opracowanie Programu funkcjonalno–użytkowego dla zadania inwestycyjnego „Utworzenie Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Łowiczu” wraz   
z planowanymi kosztami robót budowlanych i prac projektowych określonych   
w przedmiotowym Programie,** oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. posiadam potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

........................................, data ............................. ........................................................

/podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy/