Załącznik nr 2 do SIWZ

……………………………….

wykonawca

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na organizację i przeprowadzenie kursów, warsztatów i indywidualnego doradztwa zawodowego dla projektu systemowego ,, Efektywna Pomoc Społeczna w Gminie Chodel” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….  miejscowość i data | …………………………………….  podpis osoby/osób  uprawnionych do reprezentowania wykonawcy |