**Załącznik nr 2**

……………………..

Miejscowość i data

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przystępując do udziału w procedurze zapytania ofertowego prowadzonego przez Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica   
i Centrum Kształcenia Ustawicznego w Ostródzie, Nr sprawy: 2/2022 spełniam warunki dotyczące:

1.posiadania uprawnień do wykonywania określonej w zapytaniu ofertowym działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2. posiadania wiedzy, i doświadczenia;

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej terminowe i prawidłowe wykonanie zamówienia.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.**

…………………………………………………………

(imię i nazwisko i podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)