***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. **„Likwidacja barier w Środowiskowym Domu Samopomocy w Chojnowie poprzez budowę dojścia do budynku zapewniającego osobom niepełnosprawnym lepszy dostęp do jednostki”**

oświadczam że jako Wykonawca spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej 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.

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania.

Data: ……….…………..

..........................................................

(Podpis i pieczątka Wykonawcy)