Załącznik nr 2 do

zapytania ofertowego ZO/DRM/14/2018

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZO/DRM/14/2018***

**Wykonawca/wykonawcy……………………………………………………...**

**(nazwa , pieczęć Wykonawcy)**

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe ZO/DRM/14/2018 na wykonanie zadania p.n.:

***Zakup i dostawa rękawic roboczych i ochronnych do siedziby Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej w Biłgoraju***

oświadczam/myże :

1. **posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie;**
2. **dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**
3. **znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;**

........................., dn. ......................... ........................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka / pieczątki/*