załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa

Wykonawcy:..........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ulica: ....................................................... | kod i miejscowość:.................................................................. |
| powiat: ........................................................... | województwo: ........................................................................ |

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

Przegląd grawitacyjnego: systemu oddymiania, klap ppoż., mechanicznego systemu klap odprowadzających dym i ciepło oraz oddzieleń przeciwpożarowych dla obiektu Centrum Informacji Naukowej i Biblioteka Akademicka ul. Bankowa 11A, 40-007 Katowice

BHP.2019.P.98

Oświadczam, iż spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu ww. usług,
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na realizację przedmiotu umowy,
5. w okresie ostatnich 2 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania wykonaliśmy

3 usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia.

………………………………………

data i podpis Wykonawcy