Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia, 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.

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

 **........................................................................**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**

……………………………………………………dnia……………………………………….

Załącznik nr 3 – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu niniejszego zamówienia.

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

*Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby/podmioty:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko/Nazwa | Zakres wykonywanych czynności | Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenie, wykształcenie | informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 4 – wzór wykazu, niezbędnych do wykonania zamówienia, narzędzi i urządzeń, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE: DYSPONUJE(MY) NIEZBĘDNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZIAMI I URZĄDZENIAMI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Opis (rodzaj, nazwa producenta, model, nr rejestracyjny, nr seryjny) | Liczba jednostek | Parametry techniczne | Dysponuje /Będzie dysponował\* | informacja o podstawie do dysponowania narzędziami i urządzeniami  |
| ***1)*** |  |  |  |  |  |
| ***2)*** |  |  |  |  |  |
| ***3)*** |  |  |  |  |  |
| ***4)*** |  |  |  |  |  |
| ***5)*** |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)**  | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*