*Załącznik nr 2*

**GOPS.GK.26.8.2016.MP**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

***Dowóz posiłków do Szkoły Podstawowej w Skorzeszycach***

***i Zespołu Szkół w Górnie***

Nazwa wykonawcy**:** ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, a mianowicie:***

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej kwestii zawartych w oświadczeniu, że wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

Miejscowość …………………………………….., data ………………………..

………………………………………………………………………

 (czytelny podpis Wykonawcy)