**Załącznik nr 2 do Zapytania**

....................................................... ………………………….

(pieczęć adresowa/dane Wykonawcy) miejscowość , dnia

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu pn. **„Ubezpieczenie Interesów Majątkowych i Odpowiedzialności Cywilnej jednostek organizacyjnych Gminy Fałków*”***

dotyczące:

1. **posiadania odpowiedniego uprawnienia do wykonywania działalności,**
2. **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
3. **posiadania potencjału technicznego**
4. **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**
5. **posiadania odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej do wykonania zamówienia.**

***Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.***

...............................................................................………

*(podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)*