**Załącznik nr 2**

…………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach zapytania ofertowego dotyczącego zadania pn.:

**Wykonanie inwentaryzacji, projektu wykonawczego z uzyskaniem niezbędnych decyzji administracyjnych, opinii, uzgodnień, zatwierdzeń i zezwoleń, STWiOR, przedmiarów robót, kosztorysów inwestorskich wraz z pełnieniem funkcji nadzoru autorskiego ale instalacji wywiewnej dygestoriów w pk. 243 i 242 w budynku F-13 Centrum Nauk o Żywności i Żywieniu przy ul. Chełmońskiego 37**

Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału określone w niniejszym zapytaniu ofertowym, dotyczące:

zdolności technicznej lub zawodowej, o której mowa w pkt. 5.4.a zapytania ofertowego:

1. w zakresie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia.

……………………………. …………..………………………….

(Data) (czytelny podpis i pieczęć)