

.....
(oznaczenie Wykonawcy)

**Siostry Boskiego Zbawiciela
Prowincja Polska (Salwatoriarki)
ul. Uzdrowska 38
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w Postępowaniu nr 2/2024 o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego, prowadzonego przez Siostry Boskiego Zbawiciela Prowincja Polska (Salwatoriarki), ul. Uzdrowska 38, 43-230 Goczałkowice-Zdrój, NIP: 6381505466, REGON: 040106227, o nazwie: „*Remont budynku klasztoru i kaplicy w miejscowości Goczałkowice - Zdrój przy ul. Uzdrowskiej 38*”,

oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/emy spełnia niżej określone wymagania:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. posiada niezbędne zdolności techniczne i zawodowe do wykonania zamówienia.
3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
4. dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych