*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**o udzielenie zamówienia na:**

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Sułów do szkół i ośrodków specjalnych w roku szkolnym 2020/2021”.**

Imię/Nazwisko/Nazwa Wykonawcy

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

Stosownie do treści oświadczam/-y, że:

1. posiadam/-y uprawnienia do wykonania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję/-my odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję/-my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

…………………………………………………………...

(miejscowość i data)

……………………………………………………………………..

 (podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy)