Załącznik nr 2 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE**

**„Naprawa nawierzchni po awariach sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej do końca 2019 r. na terenie miasta Starogard Gdański”**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………

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

* Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia w przypadku, gdy przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
* Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 *podpis Wykonawcy*