Zał.2

……………………………………

Miejscowość, data

Nazwa wykonawcy

…………………………………………..……

………………………………………..………

Adres wykonawcy …………………………...

………………………………………………..

……………………………………………….

Numer telefonu………………………….……   
e-mail…………………………………………

REGON…………………………………….…   
NIP……………………………………………

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że przystępując biorąc udział w postępowanie o zamówienie publiczna na: **usługi „Dowóz uczniów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności z terenu Gminy Radzanów do szkół specjalnych i ośrodków szkolno-wychowawczych i odwiezienie ich do miejsca zamieszkania oraz zapewnienie opieki podczas przewozu”**, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenie;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

………………………………………………

(pieczątka i podpis wykonawcy)