**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

………………..…………dnia……………….. r.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMOGÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania pn. …………………………………………………………….. prowadzonego przez Stowarzyszenie Aglomeracja Konińska

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko Wykonawcy)

działając w imieniu Wykonawcy ………………………………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy)

na podstawie ……………………………………………………………………………….…..

*(dokument np. pełnomocnictwo, wpis do rejestru itp.)*

oświadczam, że na dzień składania oferty Wykonawca, którego reprezentuję może zostać uznany za spełniającego wymogi udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 .................................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)*