**ZO 08/20 Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

 **Zamawiający:**

 **Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie**

 **ul. Konstytucji 3 Maja 34**

 **19-200 Grajewo**

Zadanie: „Zakup i dostawa oleju opałowego lekkiego”.

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

………………………….....………………………………………………………………………...

Adres Wykonawcy ….........................................................................................................................

NIP …...…………………………….

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia i koncesje do wykonywania wymaganej działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Akceptuję zaproponowany projekt umowy.

................................................ ………………………………………….

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy