**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Działając w imieniu ………………………… i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczamy, że jako Wykonawca spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę niepriorytetową pn: „Pełnienie funkcji Szkolnego Organizatora Rozwoju Edukacji (SORE) projektu pn. „Efektywne doskonalenie nauczycieli drogą do sukcesu ucznia”, wymienione **w art. 22 ust. 1** Ustawy Pzp, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonania działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data:…………………………