



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

***Gmina Miasta Rypina  
ul. Warszawska 40  
87 – 500 Rypin***

### ***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW***

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**