**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Potwierdzenie spełniania warunków w postępowaniu**

**Zamawiający**

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

Wybrzeże J. Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław

**Wykonawca**

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ……………………………………………………………… e- mail ………………..……….…………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane osoby (imię, nazwisko, telefon, adres e-mail) do bezpośrednich kontaktów w trakcie realizacji umowy strony:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, co następuje:**

1. Wykonałem następującą usługę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi (zgodnie pkt. V pkt . 1 Zapytania ofertowego) | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, osoba do kontaktu) |
|  |  |  |

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, pozwalającym na wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej wykonanie zamówienia.

Dysponuję ustanowionym przy dowolnym Sądzie Okręgowym:

* biegłym z zakresu kolejnictwa i zamówień publicznych albo
* biegłym z zakresu kolejnictwa oraz biegłym z zakresu zamówień publicznych.

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………………………………

(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)