WOZ.8023.14.2023 załącznik Nr 2 do zapytania

-------------------------------

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

***Nazwa wykonawcy*** …………………………………………………………………………………

***Adres wykonawcy*** …………………………………………………………………………………

***Miejscowość*** *……………*…………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Wybór biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Kętrzynie za lata obrotowe 2023 oraz 2024** oświadczamy,   
że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym, dotyczące w szczególności:

* + - * 1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
        2. Zdolności technicznej lub zawodowej,
        3. Sytuacji finansowej lub ekonomicznej.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

*......................................, dnia .............................2023 r.*

Podpis

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*