Załącznik nr 2

**Oświadczenie Wykonawcy**

|  |
| --- |
| Województwo Kujawsko-Pomorskie  Pl. Teatralny 2  87-100 Toruń  Urząd Marszałkowski w Toruniu |

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: …………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………

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

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………….

NIP: ………………………………………..

REGON: …………………………………..

Oświadczam(y), że:

* posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadamy aktualną gwarancję ubezpieczeniową ważną w okresie realizacji zlecenia;
* znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
* nie została otwarta w stosunku do mnie (nas) likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość,
* nie orzeczono wobec mnie (nas) zakazu ubiegania się o zamówienie.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….  *Podpis osoby upoważnionej*  *do reprezentowania Wykonawcy* | |
|  |
|  |