*Załącznik nr 2*

*do Zapytania ofertowego z dnia 15.10.2021 r.*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**pn. „Kompleksowa obsługa prawna Muzeum Zamkowego w Malborku”**

Malbork, dnia ...................... 2021 r.

**Zamawiający**:

Muzeum Zamkowe w Malborku

ul. Starościńska 1

82-200 Malbork

NIP 579-10-02-043, RIK 13/92

tel.:55 647 08 02, e-mail: sekretariat@zamek.malbork.pl

**Wykonawca**:

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………...: adres e-mail: ……………………….……..

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………

JA(MY), NIŻEJ PODPISANY(I),OŚWIADCZAM(MY), ŻE:

zgodnie z wymaganiami określonymi w Pkt 3. Zapytania ofertowego z dnia ……………….:

1. Posiadam(amy) uprawnienia do wykonywania działalności objętej niniejszym zamówieniem.
2. Posiadam(amy) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

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

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy