*Załącznik nr 2*

*do Zapytania ofertowego z dnia 04.03.2022 r.*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**pn. „Kompleksowa usługa wsparcia w zakresie Kontroli Zarządczej w Muzeum Zamkowym w Malborku”.**

Malbork, dnia ...................... 2022 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 NIŻEJ PODPISANY/NA,OŚWIADCZAM, ŻE:

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym z dnia ……………………..

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej niniejszym zamówieniem.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.

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

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy