**Załącznik Nr 2**

……………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **Montaż Instalacji Fotowoltaicznej Dla Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

Niniejszym oświadczam, że jako osoba fizyczna/ podmiot:

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

spełnia warunki, dotyczące:

1. realizacji wykonanych prac instalacyjnych,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa instytucji/ podmiotu, w którym była wykonana instalacja** | **Dane kontaktowe instytucji/ podmiotu, w którym była wykonana instalacja** | **Termin realizacji** | **Numer telefonu do instytucji/ podmiocie, w którym była wykonana instalacja – by można zweryfikować wskazane dane** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tabela do edytowania

1. posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie prawa budowlanego i energetycznego w zakresie umożliwiającym wykonanie prac instalacyjnych

……………….dnia……………………. Zatwierdzam:

 ……………………………..

 (podpis i pieczęć Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić