Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Usługowe prowadzenie audytu wewnętrznego w Starostwie Powiatowym w Nidzicy i jednostkach organizacyjnych Powiatu Nidzickiego**

**Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**

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

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

**Adres(y) Wykonawcy(ów)**

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

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

Działając w imieniu Wykonawcy i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania, oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają ich obowiązek ich posiadania – spełnia wymóg określony w art. 279 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.),
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

…………………………………….. dnia ……………………………

…………………………………………………………………..

Pieczęcie imienne i podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy