**Załącznik nr 2 – oświadczenie Wykonawcy**

………………………….…….….

(nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**„Budowę Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wąchocku na działce nr ew. 2398/3 przy ulicy Błonie wraz z zagospodarowaniem terenu oraz rozbiórka istniejących budynków gospodarczych – dokumentacja projektowo – kosztorysowa”**

oświadczam (y), że:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* aktualnie **nie zalegam/ zalegam**\* z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym z tytułu prowadzenia działalności,
* aktualnie **nie zalegam/ zalegam**\* z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne w KRUS/ZUS\*,

**UWAGA:**

\* niepotrzebne skreślić,

- w przypadku istnienia zaległości, należy przedłożyć – wraz z niniejszym oświadczeniem - zaświadczenie, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)