*Załącznik nr 2 do Zaproszenia*

*znak:* ***ZP/ZO/MZK-DT-2025/1***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie ochrony fizycznej doraźnej w pojazdach Zamawiającego i prowadzenie kontroli biletów i ochrony fizycznej doraźnej dla Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp. z o.o. w Kutnie**

Oświadczam (my), że Wykonawca, którego reprezentuję/-jemy:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia.

2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie usług dotyczących przedmiotu zamówienia.

3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

…………….……. ………dnia ………….……. r. ………………………………...................

*(pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*