***Załącznik nr 2***

***do zapytania ofertowego***

**Wykonawca:**

……………………….……..

……………………………...

………………………….…..

*(pieczęć adresowa Wykonawcy*

*lub pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

**Zamawiający:**

**GMINA MIŁORADZ**

**UL. ŻUŁAWSKA 9**

**82-213 MIŁORADZ**

…………….., dnia…………….

**Oświadczenie o wymaganych uprawnieniach**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„Opracowanie dokumentacji projektowej na przebudowę Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Gminie Miłoradz”** oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia wskazane w zapytaniu ofertowym, tj. posiadają uprawnienia do projektowania we właściwej branży oraz przynależą do właściwej Izby – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTYM***