



**URZĄD GMINY MIŁKI**

11-513 - 1 - Miłki ul. Mazurska 2  
tel.: (087) 421 10 60, 421 10 84, fax: (087) 421 10 07,  
www.gminamilki.pl; e-mail: urzad@gminamilki.pl

SK.271.1.1.2022

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/my, niżej podpisany/i\*

.....  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....  
*Nazwa Wykonawcy*

.....  
*Adres Wykonawcy: .....*

Telefon: .....

Faks:.....

NIP: .....

REGON:.....

Adres e-mail .....

Przystępując do udziału w przetargu (art. 70<sup>1</sup> KC) na świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Gminy Miłki oświadczam (-y), że:

1) nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)

2) spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) posiadam (-y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – wpis do Rejestru Operatorów Poczтовых,
- b) znajduję (-my) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- c) posiadam (-y) odpowiednie zdolności techniczne lub zawodowe do wykonania zamówienia.

....., dnia .....

.....  
*czytelny podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić