

## Załącznik nr 2 Oświadczenie Wykonawcy

.....  
(miejscowość, data)

### Wykonawca

.....  
.....  
.....  
.....

(nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail)

**Zamawiający**  
Politechnika Poznańska  
pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5  
60-965 Poznań, Polska

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW WSKAZANYCH W PUNKCIE III ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na *przeprowadzenie szkolenia z tensometrycznej metody pomiarów naprężeń wewnątrz konstrukcji*, niezbędnego dla realizacji projektu „Opracowanie i realizacja IMPK dla specjalistów z zakresu inżynierii transportu szynowego”, w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że spełniam poniższe warunki:

1. Oświadczam, że:
  - a. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia (osoby fizyczne)
  - b. dysponuję kadrą posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia (osoby prawne oraz pozostałe podmioty zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia, również wykonawcy, którzy przedstawiają pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia kadry zdolnej do wykonania przedmiotu zamówienia)
  - c. posiadam odpowiednie zasoby techniczne (urządzenia lub dostęp do takich urządzeń oraz oprogramowanie) niezbędne do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi przez Ogłoszeniodawcę
2. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która pozwoli na realizację zamówienia z należytą starannością.
3. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych lub korzystam z pełni praw publicznych.



4. Oświadczam, że jestem uprawniony(na) do wykonywania działalności określonej w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę i służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby/(-ów) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

