**Załącznik nr 2**

 …………………………..

 Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Oświadczam, że:

Posiadam/zatrudnieni przeze mnie pracownicy posiadają:

1. Niezbędną wiedzę w przedmiocie opisanego zamówienia,

Na potwierdzenie powyższego dołączam stosowne dokumenty

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

2. Doświadczenie w przedmiocie opisanego zamówienia,

Na potwierdzenie powyższego dołączam informację o …………… przeprowadzonych przeze mnie/moją firmę audytów finansowych w ciągu ostatnich pięciu lat (nazwa instytucji oraz kontakt)

A. ………………………………………………………….

B. ………………………………………………………….

C. ………………………………………………………….

 ………………………………………..

 czytelny podpis