**Załącznik nr 2**

………………………………..

Miejscowość, data

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

pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Choszcznie w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich zwrotów w obrocie krajowym i zagranicznym w okresie od dnia 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.
4. Dysponuję kadrą o odpowiednich kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

……....…………….……………………

pieczątka i czytelny podpis oświadczającego