*Załącznik Nr 2 do SIWZ*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn:,

**„Udzielenie kredytu długoterminowego na sfinansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Baranów na 2020 r. w kwocie 1 000 000,00 zł”**

że …………………………………………………………………………………………………………………………............................................................……………………………

*(nazwa podmiotu)*

spełnia następujące warunki:

* 1. posiada uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie świadczenia usług udzielania kredytów,
  2. posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem ekonomicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  3. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

……………………………………………………

( data i miejscowość)

………………………………………………..

( pieczęć i podpis osoby uprawnionej)