**Załącznik Nr 2 do zapytania**

……………………………… ……………………………..

 *pieczęć Wykonawcy*

**Oświadczenie**

**w postępowaniu na wykonanie prac archiwizacyjnych**

**dla Gminy Nagłowice**

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

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Niniejszym oświadczam, iż

1. Wykonawca posiada doświadczenie zawodowe w zakresie spraw archiwizacyjnych polegające na wykonaniu usługi archiwalnej w minimum jednym Urzędzie administracji publicznej, samorządowej lub innej jednostce państwowej,
2. Wykonawca dysponuje pracownikami lub współpracownikami dającymi rękojmię należytej realizacji przeprowadzenia kompleksowych prac archiwalnych,
3. Wykonawca deklaruje realizację zamówienia\*:
	1. w siedziby Zamawiającego;
	2. w siedzibie Wykonawcy i jednocześnie oświadczam, że zapewniam w czasie realizacji usługi właściwe do przechowywania dokumentacji archiwalnej pomieszczenia magazynowe spełniające wymagania określone dla lokali archiwów zakładowych.

 ……...………………………………………………

 *( podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

* *Niepotrzebne skreślić*