Załącznik nr 2 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja/My, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy:

nazwa / firma / i adres:

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

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

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

oświadczam/y, że spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.)

Miejscowość ........................................data ….........2016 r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*