
Załącznik Nr 2 do SIWZ

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Rozogach
ul. 22 Lipca 22
12-114 Rozogi

2. WYKONAWCA:

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam(amy) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.):

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej;

miejsceowośćdata

.....
(pieczęć i podpis(y) osoby upoważnionej(ych))