

---

**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 2010r. Nr 113, poz. 759 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;

miejsceowość .....data .....

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