
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(am) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego z godnie z art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania wiedzy i doświadczenie,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

miejsowośćdata