

.....
(miejsowość i data)

Załącznik nr 2 do SIWZ
na wykonanie zamówienia publicznego
pn: „*Remont budynku geriatrycznego
Domu Pomocy Społecznej w Koszelewie
polegający na dostosowaniu budynku do
obowiązujących przepisów p.poż- Etap III;*

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętki imienne i podpisy
osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy)