**Załącznik nr 2 do SIWZ**

………………………………………..

………………………………………..

…………………………………….…

nazwa i adres, tel./fax. Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

oświadczamy, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia;
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………..., dnia ……………………….. r.

*............................................................................*

*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*