#  Załącznik nr 2 do SIWZ

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

pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

**z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych**

**(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 roku, poz. 2164 z późniejszymi zmianami )**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawa żywności na potrzeby Domu Pomocy Społecznej im. Sue Ryder w Kałkowie - Godowie gm. Pawłów w okresie od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku”**

Ja ( imię i nazwisko) .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

jako upoważniony przedstawiciel firmy ………..……………………………………….....................................…………….……………………………………………………………………………………………………...….....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonania określonych działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

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

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania firmy