**Załącznik nr 2**

***Nr postępowania:* 271.10.2014**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywację składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne**

**w miejscowości Polichnowo gmina bobrowniki**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**
2. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Bobrowniki

ul. Nieszawska 10

87 – 617 Bobrowniki

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w zakresie:

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. spełniania warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączamy wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić