Załącznik nr2
do SIWZ

……, dnia …….
Miejscowość data

1. **Zamawiający**
   Zakład Wodociągów i Kanalizacji
   Ul. Miraszewskiego 3, 48-370 Paczków

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

2. **Wykonawca**

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę związaną z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (odpad o kodzie 19 08 05) z terenu Oczyszczalni Ścieków w Paczkowie przy ulicy Moniuszki 17 w ilości około 850 Mg**.** w okresie 01.01.2017r. do dnia 31.12.2017r, oświadczam(y), że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. 907 z późniejszymi zmianami):

a) Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
b) Posiadam(y) wiedze i doświadczenie,
c) Dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
d) Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

lp	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko Osoby (osób)upoważnionej(ych)do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y)osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawców(y)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)