Załącznik Nr 2 do SIWZ

# **Oświadczenie o spełnianiu warunków**

**udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej równoważności kwoty 209 000 euro:

**„Świadczenie usług w zakresie dowozu i odwozu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Włoszczowa, wraz z zapewnieniem opieki do i z Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Zielonkach”**

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................................

Adres: .................................................................................. NIP: .............................................................

Nr tel.: .................................................................... Nr faxu: .......................................................

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że spełniam(y) warunki ubiegania się   
o zamówienie, zgodnie z art. 22 ust. 1, w związku z art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164).

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

*(miejscowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania*

*oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*