**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**WYMAGANYCH USTAWĄ: PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

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

Adres Wykonawcy:...................................................................................................

Numer telefonu:..................................................................................................

Numer faxu.:.....................................................................................................

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki art. 22, ust 1 ustawy: Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z dn. 09.02.2004r. Nr 19 poz. 177, z późniejszymi zmianami)

………………………………….

podpis wykonawcy