Załącznik nr 2b *do*
Specyfikacji
Warunków Zamówienia

Sukcesywna dostawa lekkiego oleju opałowego na potrzeby
Domu Pomocy Społecznej w Machowinku

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące warunków udziału w postępowaniu

Nazwa i adres Wykonawcy:

……
……
……

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w par. 5 ust. 2 pkt 2 SWZ.

…….. ……..
data *podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*