Zał. Nr 2 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faks)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu**

**Drogowego w Chełmie**

**ul. Bieławin 2A**

**22-100 Chełm**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych

Ja/My niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, nazwa firmy, adres)

zainteresowanej złożeniem oferty na zadanie:

**„Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb Biura Obsługi Klienta WORD w Chełmie”**

Oświadczam/y, co następuje:

1. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w Rozdziale XI.1 SIWZ).
2. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością prawnych konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….., dnia …………………… ................…………………………

(podpis, pieczęć)