Załącznik Nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

***Komunikacja Miejska Płock Sp. z o.o.***

***09-400 Płock, ul. Przemysłowa 17***

**Wykonawca:**

………………………………………………………….…

(nazwa)

……………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………

(NIP, REGON, KRS)

reprezentowany przez:

…………………………………………….………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam w imieniu wykonawcy którego reprezentuję, że wykonawca ten:

1) spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia SWZ ………….;

2) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu wystąpienia przesłanek określonych w specyfikacji warunków zamówienia.

….......................... dn. …................ ………................................................

*(pieczątka, podpis upełnomocnionego*

 *przedstawiciela wykonawcy)*