**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego IGKm.271.2.2024asz**

…………………………

(Pieczątka Wykonawcy)

………………………………….

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Składając ofertę cenową na zadanie polegające na **„Usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kowale Oleckie”**,oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania;

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;

3. Dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Braku zalegania w opłatach i składkach w Urzędzie Skarbowym oraz Zakładzie Ubezpieczeń społecznych

………………………………………………………………………………..

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy