

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego w celu rozeznania rynku dla zadania pn.:
„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej
z terenu Gminy Wodzierady”.*

.....
(miejscowość, data)

**Gmina Wodzierady
Wodzierady 24
98-105 Wodzierady**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....
.....

NIP

REGON

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Składając ofertę na realizację zadania pn.: „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Wodzierady”.

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy o odpadach;
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)