**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego znak RNO.041.2.2024.RK**

………………………………………………………

 (miejscowość, data)

**Gmina Skaryszew**

**ul. Juliusza Słowackiego 6**

**26-640 Skaryszew**

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**NIP** ......................................................................................................................................

**REGON** ......................................................................................................................................

**Nr KRS** .....................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając ofertę na realizacje zadania pn.:

**„TRANSPORT I UTYLIZACJA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU MIASTA I GMINY SKARYSZEW W ROKU 2024”**

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (m.in. zezwolenie na transport i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest lub aktualną umowę z firmą posiadającą takie zezwolenie),

2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

 …………………………………..………………….………………………

 (podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)