

.....
(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 realizację 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 unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest lub aktualną umowę z firmą posiadającą takie zezwolenie),
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję 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)