***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn. : „Cykliczny odbiór i zagospodarowanie odpadów pochodzenia zwierzęcego”.***

………………………………………………………

(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:

***wykonanie zadania pn. : „Cykliczny odbiór i zagospodarowanie odpadów pochodzenia zwierzęcego”.***

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

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)