

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego znak RNO.041.2.2025.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 realizację zadania pn.:

**„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z gospodarstw rolnych z terenu Gminy Skaryszew w 2025 roku”.**

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 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)