Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

ZP.271.1.10.2023

(Nr sprawy)

……………………,dnia……………………………r.

**Wykonawca:**

……………………………………………………..

(pełna nazwa firmy ,)

…………………………………………………

(adres)

………………………………………………..

NIP

……………………………………………………

(osoba do kontaktu )

Tel/fax. …………… …………………………….

e-mail …………………………………………….

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **,,Usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Skomlin w 2023 r.’’** prowadzonego przez Gminę Skomlin z siedzibą ul. Trojanowskiego 1, 98-346 Skomlin w drodze zapytania ofertowego, oświadczam/y że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego tj.:

a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia tj. decyzje zezwalające na prowadzenie działalności polegającej na zbieraniu i transporcie odpadów niebezpiecznych zawierających azbest wydanych na podstawie ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 z późn. zm.);

b) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

c) posiadam/y aktualną umowy z zarządcą składowiska, które posiada zezwolenie na odbiór i utylizację tego rodzaju odpadów;

d) zobowiązuję/my się do przedstawienia decyzji właściciela składowiska, na którym będą składowane odpady zawierające azbest zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.

……………………………………………..

( podpis i pieczęć osób repezentujących Wykonawcę )