Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

pieczęć firmowa Znak: Or.SO.2711.10.2020

Nazwa firmy ……………………………………

Adres …………………………………………..

Telefon …………………………………………

Adres e-mail ……………………………………

NIP …………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**: *„USUNIĘCIE   
I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY CIELĄDZ W 2020 ROKU”***

W imieniu ..................................................................................................................... ........................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy/ów)*

**Oświadczam/y, że:**

a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

b) posiadam/y wiedzę i doświadczenie

c) dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

d)znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

*Podpis.………………………………………………*

(Podpis(y) Wykonawcy/ów lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)