**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego znak: OŚ.041.1.2025**

………………………………………………………

(miejscowość, data)

**Gmina Jastrząb**

**Plac Niepodległości 5**

**26 - 502 Jastrząb**

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**NIP** ......................................................................................................................................

**REGON** ......................................................................................................................................

**Nr KRS** .....................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając ofertę na realizacje zadania pn.:

***„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Jastrząb - 2025 r.”***

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 dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

………………………………………………….………………………

(podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)