

.....
(miejscowość, data)

Gmina Jastrzęb
Plac Niepodległości 5
26 - 502 Jastrzęb

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 terenu Gminy Jastrzęb - 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 unieszkodliwiania 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.
Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
(podpis i pieczęć podmiotu składającego ofertę)