**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….…

Adres Wykonawcy : ……………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………….….

Numer telefonu : ……………………………........ Numer faxu : ………………………….....

Regon : ……………………………………....... NIP …........................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

,,**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Trzcianne”**

W imieniu firmy którą reprezentuję oświadczam, że spełniam poniższe warunki:

1) posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2) posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

1. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość, dnia ………………………

……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)