

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Dotyczącym: **odbioru, transportu i unieszkodliwieniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Głowaczów.**

Ja niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko Wykonawcy lub imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam(y) że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania tj.:
 - a). posiada aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i transportu odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne z grupy 17 06;
 - b). posiada pozwolenie zintegrowane dla instalacji do składowania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest bądź posiadającą umowę na dostarczanie odpadów z takim składowiskiem.
2. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Nie zostało wobec nas otwarte postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe.
5. Zagwarantujemy poprawny sposób realizacji zamówienia z punktu posiadanej wiedzy technicznej potrzebnej przy realizacji usługi
6. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)