*Załącznik nr 2 do zapytania*

………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

 ………………………………..

 (miejscowość, data)

 **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Składając ofertę cenową na zadanie pn. „Usuwanie azbestu i wyrobów zwierających azbest z terenu Gminy Działoszyce, oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania;

 2. posiadania wiedzy i doświadczenia;

3. dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 ………………………………………………………………………………

 (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)