

**Załącznik nr 2 do zapytania**

.....  
(miejscowość, data)

**Gmina Zawady  
ul. Plac Wolności 12  
16-075 Zawady**

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

.....  
.....

**NIP** .....

**REGON** .....

**Nr KRS** .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając ofertę na: realizację zadania pn.:

*„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Zawady”*

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy o odpadach;
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
(Miejscowość)

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