

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

NAZWA WYKONAWCY: \_\_\_\_\_

ADRES WYKONAWCY: \_\_\_\_\_

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_

Składając ofertę na:

realizację zadania pn.:

**„Odbiór, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lesko”**

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy *o odpadach*,
2. prace związane z usuwaniem azbestu wykonane zostaną zgodnie z wymogami rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. *w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest* (tj. Dz. U. z 2004r. Nr 71, poz. 649),
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. zadanie wykonane zostanie przez wykwalifikowanych pracowników, którzy ukończyli szkolenie w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy na temat usuwania wyrobów zawierających azbest;
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym

\_\_\_\_\_  
/PODPIS I PIECZATKA WYKONAWCY  
lub UPRAWNIONY PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY/

\_\_\_\_\_  
/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/

\*niepotrzebne skreślić