

.....  
(miejscowość, data)

**Gmina Włoszakowice**  
**ul. Karola Kurpińskiego 29**  
**64-140 Włoszakowice**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....  
.....  
NIP .....  
REGON .....  
Nr KRS .....

#### O Ś W I A D C Z E N I E   O   S P E Ł N I E N I U   W A R U N K Ó W

Składając ofertę na realizację zadania pn.:

***„Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów, opakowań po nawozach i typu Big Bag z obszaru Gminy Włoszakowice”***

oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy *o odpadach*;
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. posiadamy niezbędną do wykonania wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

.....  
(Podpis Wykonawcy)