Załącznik nr 2 do WZ

 ...........................................................

 *(miejscowość i data)*

Zamawiający

Gmina Skarżysko Kościelne

**……………………………………**

**……………………………………**

**……………………………………**

**……………………………………**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**:** „**Transport i unieszkodliwianie płyt azbestowo-cementowych zdemontowanych z budynków stanowiących własność osób fizycznych z terenu Gminy Skarżysko Kościelne”,**

W imieniu ..................................................................................................................... ........................................................................................................................................

 *(nazwa Wykonawcy/ów)*

**Oświadczam/y, że:**

- Posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów,

- Posiadamy zdolności techniczne i zawodowe;

- Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

 *Podpis.………………………………………………*

(Podpis(y) Wykonawcy/ów lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)