

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

NAZWA WYKONAWCY: _____

ADRES WYKONAWCY: _____

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko) _____

Składając ofertę na:

realizacji 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