................................ dnia ...............................

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30.000 euro na zadanie pn.: "**Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kędzierzyn-Koźle** " oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej w zapytaniu działalności.
2. Posiadamy stosowną wiedze i doświadczenie.
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej finansowej oraz że planowane przedsięwzięcie będzie realizowane:
5. zgodnie z 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 (Dz.U. z 2004 nr 71 poz. 649) zmieniony Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 5 sierpnia 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. z 2010 nr 162 poz. 1089)

przez ……………………………….…………. z siedzibą w ………………………….

 *(nazwa firmy)*

1. przez …………………………………….…………. z siedzibą w ………………………

*(nazwa firmy)*

posiadającą zezwolenie ……………………………………..…………. na prowadzenie

 *(przez kogo wydane)*

działalności w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach art. 233 ust. 2 (Dz.U. z 2018 poz. 21) Nr ………………….…… z dnia …………….. r. ważne do ………….. r.\*

lub

przez …………………………………….…………. z siedzibą w ………………………

*(nazwa firmy)*

która została wpisana do rejestru o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2018 poz. 21).

Odpad zostanie przekazany celem unieszkodliwienia na składowisko firmy ………………………………….…………. z siedzibą w ……..………...………… posiadającej pozwolenie na prowadzenie instalacji składowania odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych zawierających azbest) wydane Decyzją ……………………………………..

 *(przez kogo wydana)*

 Nr  ……………………….. z dnia ……………..r. ważną do ……………..r.

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

 *(pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

 *do reprezentacji Wnioskodawcy)*

\* pkt. 2 wypełniamy tylko w przypadkach, gdy wytwórca odpadów azbestowych nie jest jednocześnie podmiotem dokonującym transportu,