

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU na:
„Odbiór odpadów komunalnych z DPS w Dębicy w okresie od 02.01.2025 do 31.12.2025r”.

Ja(My), niżej podpisany(ni)

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

1. posiada uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,
2. posiada wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia

(podpis (y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej
podpis pełnomocnika Wykonawcy)