Załącznik Nr 5

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Oferent: ..........................................……………………………………………………………. .........................................................…………………………………………………………….. .............…………………………………………………………………………………………..** (nazwa i siedziba firmy, telefon, fax)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zadania pn.: **"Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobowa"**

oświadczam, że:

* zapoznałem się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianych prawem zwolnień, odroczeń, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

**.............................................**

**Data i podpis wykonawcy**