

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy

.....
.....

Adres wykonawcy

.....
.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Międzyrzecz w ramach „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Międzyrzecz na lata 2012-2032”, które obejmuje wykonanie następujących prac: zabezpieczenie, ważenie, załadunek i transport płyt azbestowo cementowych z dachów, ścian budynków pochodzących z nieruchomości położonych na terenie gminy Międzyrzecz wraz z ich unieszkodliwieniem na przystosowanym do tego celu składowisku odpadów azbestowych.

Oświadczam, że dysponuję odpowiednią ilością pracowników, którzy będą wykonywać przedmiot zamówienia posiadających kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia oraz, że posiadam wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oraz przeszkolenie bhp uprawniające do wykonywania niniejszego zadania.

..... dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy.