**RIT.271.1.53.2025.MR Załącznik nr 2 do OPZ**

**OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
| **Demontaż, odbiór, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Wielka Nieszawka w roku 2025** |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \***  |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| NIP: |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI***(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

**1. Oświadczam, że posiadam podpisaną umowę ze składowiskiem**

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać składowisko) – należy załączyć kserokopię umowy*

które jest uprawnione do przyjęcia na stałe odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.

**2. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym oraz niezbędnym sprzętem do wykonania zamówienia** a w szczególności:

- posiadam odpowiednią bazę transportową wyposażoną w wagę umożliwiającą pomiar ciężaru odbieranych odpadów azbestowych w miejscu i czasie ich odbioru (baza własna lub wynajęta na podstawie odpowiednich umów),

- posiadam i stosuję odpowiednie środki ochrony osobistej dla pracowników realizujących przedmiot zamówienia,

**3. Oświadczam, że dysponuję osobami uczestniczącymi w wykonywaniu zamówienia** tj. osób przeszkolonych do wykonywania prac polegających na likwidacji azbestu.

**4. Posiadam aktualny wpis do BDO dział VII – wydruk z BDO** – *należy dołączyć kserokopię*

**5. Posiadam aktualny odpis z właściwego rejestru wydany przez właściwy organ (w przypadku innych podmiotów niż osoby fizyczne)** – *należy dołączyć kserokopię*

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

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

 *……………….................................., dnia ..............................*