

Znak sprawy: ZPO/2/2019

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu na:

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych niesegregowanych ze Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.”**

Oświadczam, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem niniejszego zamówienia,
- b) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... dn. .... r.

.....  
*(podpis Wykonawcy)*