

OŚWIADCZENIE

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia 17.01.2011r. na przygotowanie projektu "Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Rajgród", postępowanie znak RZP.621.1.2011, ogłoszonego przez Gminę Rajgród, oświadczam, że Wykonawca, którym jest:

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

Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON lub PESEL *

- 1) posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, **w szczególności posiada wiedzę niezbędną do przeprowadzenia oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest i stopnia pilności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 02.04.2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. z 2004r. Nr 71, poz. 649),**
- 2) dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(data i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie oraz wskazać reprezentanta.