***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

***Nr INO.271.2.2024***

…………………………………………………………………

(Pieczątka Wykonawcy)

……………………………………………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Składając ofertę cenową na zadanie polegające na **„Usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nowiny w 2024 r.”**,oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania;

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;

3. Dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………………………………………………..

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy