

.....  
(miejscowość, data)

Gmina Somonino  
ul. Ceynowy 21  
83-314 Somonino

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

Nr KRS .....

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Składając ofertę na: realizację zadania pn.: „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Somonino” oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia i wymagane zezwolenia do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy o odpadach;
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
(Miejscowość)