

.....
/nazwa oferenta/

.....
/dokładny adres/

.....
/telefon, fax, e-mail/

**Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu
Gminy Bystrzyca Kłodzka**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że :

1. Znajdując/znajdujemy się w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia, posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania działalności oraz doświadczenie umożliwiające staranne i terminowe wykonanie usługi,
2. Zapoznałem się/ zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym – nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. Akceptuję/akceptujemy przedłożony projekt umowy i zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do jej zawarcia w przypadku wyboru naszej oferty w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. Akceptuję/akceptujemy warunki płatności,
5. Usługę objętą zamówieniem zamierzam/y wykonać samodzielnie.

Data:

.....
/podpis/y upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy/