|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **INTZ.271.32.2023.** |

***ZAMAWIAJĄCY:***

**Gmina Rogoźno**

**ul. Nowa 2, 64-610 Rogoźno,**

***WYKONAWCA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

***Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej***.

1. posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej objętych niniejszym zamówieniem, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. posiadam(y) zdolność techniczną lub zawodową do wykonania niniejszego zamówienia;
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń zapisy *Projektu umowy*.

**……………………………………**

odpis Wykonawcy