|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **INTZ.271.20.2024** |

***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.:

**Przeglądy oraz wyczyszczenie urządzeń oczyszczających ścieki opadowe   
w Rogoźnie (woj. wielkopolskie) w roku 2024**

1. posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej objętych niniejszym zamówieniem, o ile wynika to z odrębnych przepisów określone w punkcie 7.3 „Zapytania ofertowego”;
2. posiadam(y) zdolność techniczną lub zawodową do wykonania niniejszego zamówienia określoną w punkcie 7.1. i 7.2 „Zapytania ofertowego”;
3. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w p-kcie 7.4 i 7.5 Zapytania ofertowego;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
5. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń zapisy punktu 7 „Zapytania ofertowego”,
6. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń zapisy wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**……………………………………**

odpis Wykonawcy