

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Zamawiający:**  
**Gmina Augustów**  
ul. Wojska Polskiego 51  
16-300 Augustów

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* .....

*NIP/PESEL*.....

tel./fax.....

e-mail .....

## OŚWIADCZENIE

W związku z zapytaniem ofertowym, dotyczącym zamówienia pn.:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Augustów**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w postaci posiadanych niezbędnych uprawnień i zezwoleń do wykonywania prac będących przedmiotem zamówienia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)