................................ dnia ...............................

**OŚWIADCZENIE**

potwierdzające kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia

działalności związanej z usuwaniem wyrobów niebezpiecznych zawierających azbest

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn.zm.) na zadanie pn.: **„Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Gorzów Śląski w roku 2020”** oświadczamy, że posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności związanej z usuwaniem wyrobów niebezpiecznych zawierających azbest:

1. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. z 2004r. Nr 71 poz. 649) zmienionym Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 5 sierpnia 2010r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobów
i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U.
z 2010r. Nr 162 poz. 1089) przez ……………………………….……………………………..… z siedzibą w ……………………………………………………………….……...……………….

 *(nazwa firmy)*

1. przez ………………………………………………………………………………..….…………. z siedzibą w ……………………………………………………………………….………………

*(nazwa firmy)*

posiadającą zezwolenie ……………………………………..…………………... na prowadzenie

*(przez kogo wydane)*

działalności w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych wydane na podstawie ustawy
z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach (Dz. U. z 2010r. Nr 185 poz. 1243 z późn.zm.) lub na podstawie art. 233 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach **(**Dz.U. z 2016r. poz. 1987) Nr …………………….…… z dnia ………………….. r. ważne do …………………….. r.\*

lub

przez ……………………………………….…..………. z siedzibą w ………………………..…

*(nazwa firmy)*

która została wpisana do rejestru o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. z 2016r. poz. 1987).

Odpad zostanie przekazany celem unieszkodliwienia na składowisko firmy ………………………………….………...…………………………………………………. z siedzibą w ……..…………..…...………..……… posiadającej pozwolenie na prowadzenie instalacji składowania odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych zawierających azbest) wydane decyzją ………………………………..………………… Nr ………………………………………………..

 *(przez kogo wydana)*

z dnia ……………….………………………………..r. ważną do …………………….……….……..r.

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

 *(pieczęć i podpisy osób upoważnionych*

 *do reprezentacji Wnioskodawcy)*

\* pkt 2) wypełniamy tylko w przypadkach, gdy wytwórca odpadów azbestowych nie jest jednocześnie podmiotem dokonującym transportu,