**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego DA.222.1.31.2017**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( pieczęć firmowa ) (miejscowość i data)*

*Nazwa Wykonawcy:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*adres:………………………………………………………………………………………………………………………………*

*reprezentowany przez……………………………………………………………………………………………………*

# Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby zapytania ofertowego, prowadzonego przez Zamawiającego – MOPS Rumia, dotyczącego świadczenia **usług w zakresie kompleksowej usługi w zakresie opróżniania, odbioru i wywozu nieczystości stałych niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych** z pojemników usytuowanych przy nieruchomościach podległych placówek Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ( zwanego dalej Mops) na terenie Rumi, w latach 2018r - 2019 r., oświadczam / -my co następuje:

1. Oświadczam/-my, że posiadam/my aktualne zezwolenie na transport odpadów komunalnych wydane przez ………………………………………………………………………………………

 (należy wpisać właściwego starostę, o którym mowa w art. 41 lub w art. 233 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach - Dz. U. z 2016 r., poz. 1987)\*

1. Oświadczam/my, że / posiadam/ my wpis do rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1987 z późn. zm.) \*,
2. Oświadczam/my, że posiadam/ my uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………

 *miejscowość, data*

 …………………………………………………

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęć imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*