**Załącznik Nr 1**

……………………………………..

Nazwa i adres Oferenta

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę cenową na *wykonanie* usługi w zakresie usuwania skutków zdarzeń drogowych na terenie dróg powiatowych znajdujących się w gminie Police, gminie Dobra oraz gminie Kołbaskowo, oświadczam że:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zadania:
3. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

Podpis Oferenta