**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SOWUZ**

**Zapytanie nr 01/06/2019/EFS**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

nazwa…………………..

adres ……………………

Oświadczam że Wykonawca przeze mnie reprezentowany spełnia warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, określone w szczegółowym opisie warunków udzielenia zamówienia „***Dostawa i montaż sprzętu do siłowni zewnętrznej dla seniorów w ramach realizacji projektu pn: „Razem możemy lepiej – program wsparcia dla osób niesamodzielnych i ich opiekunów”, współfinansowanego ze środków EFS RPO WSL 2014-2020.”***

a zatem:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniających wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk.

..........................., data ......................

Miejscowość

……………................................................

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy