Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa (firma) wykonawcy : .....

Siedziba i adres wykonawcy : .....

Tel. / fax .....

E-mail : .....

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: **„Przygotowanie paczek żywnościowych z Programu „Korpus Wsparcia Seniorów" w ilości 200 sztuk"**

Oświadczam/y,

że Wykonawca spełnia warunki dotyczące :

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy