Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: **ZPSWR.26.01.2021**

 **Zamawiający:**

**Wykonawca: Zespół Placówek Szkolno Wychowawczo-**

 **Rewalidacyjnych w Cudzynowicach**

 **Cudzynowice 175, 28-500 Kazimierza Wielka**

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

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 W związku ze złożeniem oferty na udzielenie zamówienia publicznego w trybie regulaminu udzielenia zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych kwoty 130 000,00 zł na **,,Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do stołówki szkolnej w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych w Cudzynowicach”**

1) posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

...................................... *(miejscowość),* dnia ...........................r.

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

 (podpis Wykonawcy)