Załącznik nr 3

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa (firma) wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………

Tel./ …………………………...…………………………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn. **„**„Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Czekarzewicach Drugich i odwóz do miejsca zamieszkania w roku 2022”

**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 odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonywania usługi,
* Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowego wykonywania usługi,
* Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
* Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia
* Spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia
* Zapoznałem/am\* się z treścią projektu umowy i ją akceptuję

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

miejscowość data) (podpis Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić