***Załącznik nr 3***

Dotyczy przeprowadzenia zajęć edukacyjnych z sensoplastyki.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt 7 Opisie Przedmiotu Zamówienia**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany/a, ………………………………………………………….. zamieszkały/a:

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

oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w rozeznaniu rynku, dotyczące w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………Miejscowość i data | …………………………………………………Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |