***Załącznik numer 3***

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zakup wraz z dostawą**

**DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**dla CARITAS Archidiecezji Warszawskiej**

|  |
| --- |
|  |

/Pieczęć Wykonawcy/

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie

ZAPROSZENIA do ZŁOŻENIA OFERTY,

zgodnie z zapisem w treści ogłoszenia

**OŚWIADCZAM, że**

spełniam warunki wymagane od wykonawcy do udziału w tym postępowaniu,

to znaczy:

1. ***posiadam niezbędną*** do jego należytego wykonania ***wiedzę i doświadczenie***;
2. ***dysponuję odpowiednim potencjałem*** technicznym oraz osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia;
3. na potwierdzenie sytuacji ekonomicznej i finansowej ***przedkładam wymaganą*** przez zamawiającego ***polisę ubezpieczeniową***.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy