*Załącznik nr 3 do Zaproszenia*

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że uczestnicząc w niniejszym postępowaniu pn., **„Dostawa sprzętu oraz środków ochrony osobistej”** w związku z przeciwdziałaniem i ograniczaniem skutków epidemii COVID-19,w ramach projektu pn. „Powiat Buski – STOP koronawirusowi”, realizowanego ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że spełniam warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert, a w szczególności:

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

……………………… .……………………….

miejscowość i data podpis Wykonawcy