**Znak sprawy: WFZR.272.18.2021**

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**Zamawiający:**

**Powiat Jędrzejowski**

**ul. 11 Listopada 83, 28 – 300 Jędrzejów**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zwalczanie skutków epidemii COVID-19 w Powiecie Jędrzejowskim – Zakup spirometrów***,* oświadczam, co następuje:

Spełniam warunki określone w Zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
4. zdolności technicznej lub zawodowej.

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

……………………… .……………………….

miejscowość i data podpis Wykonawcy