**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu**

Nazwa (firma) wykonawcy:

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

Siedziba i adres wykonawcy:

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

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

E-mail:………………………………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postepowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do złożenia oferty na zamówienie pn.: **„Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Bidzinach z Filią w Stodołach-Koloniach i odwóz w roku 2024”.**

**Oświadczam/y\*,  
że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:**

* Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej   
  z przedmiotem zaproszenia do składania oferty, 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) (podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić