****

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

# Dotyczy zapytania ofertowego nr 35/04/2014 z dnia 22.04.2014

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV): 45000000-7 Roboty budowlane, 45111100-9 Roboty w zakresie burzenia, 45453000-7 Roboty remontowe i renowacyjne, 45400000-1 Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych, 45421100-5 Instalowanie drzwi i okien, i podobnych elementów

polegającego na:

# wymianie – demontaż istniejącej, wykonanie oraz montaż nowej fasady szklanej, dostosowanej do specyficznych potrzeb osób niepełnosprawnych, w lokalu użytkowym przy ul. Chałubińskiego 9/9a w Warszawie współfinansowanego ze środków  Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektów pt. „ Krok ku samodzielności” oraz „Profesjonalni niepełnosprawni” dofinansowanych w ramach zadań zlecanych PFRON, konkurs nr 13

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** Wykonawca spełnia / nie spełnia\* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu:

1. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punktach 2 oraz 4 niniejszego zapytania ofertowego

## posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do wykonania usług będących przedmiotem zamówienia;

## dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;

## znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

……………………………………… dnia …………………………….

…………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*