**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 22/01/2018/WCH, data: 30.01.2018 r.**

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a)

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

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

1. uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie w z wymogami ustawowymi;
2. posiadania sali szkoleniowo-konferencyjnej spełniającej wymagania Zamawiającego;
3. braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym;
4. akceptacji bez zastrzeżeń zadań po stronie Wykonawcy szczegółowo opisanych w punkcie 3 niniejszego zapytania ofertowego;
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
6. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

............................................... …………………………….........................................................

 **Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do**

 **reprezentacji Wykonawcy**