**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** stanowiący

Załącznik nr 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

(Znak postępowania: IT.271. 1.19 .2025)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tomaszów Lubelski**

ul. 29-go Listopada 9, 22-600 Tomaszów Lubelski,

NIP 9211867433, REGON 950369089,

nr telefonu.: +48 (84) 66 43 085,

Nazwa i adres Oferenta/Wykonawcy

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w odpowiedzi na zapytanie ofertowe IT.271.1.19.2025 na zadanie pn.: Remont oraz modernizacja klatki schodowej w celu poprawy funkcjonalności oraz bezpieczeństwa, oświadczam/my, że firma, którą reprezentuję/my spełnia warunki, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
4. posiadania zdolności ekonomicznej i finansowej.

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

(miejscowość i data)

.............................................................................. (Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)