Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

TURÓW, UL. JOACHIMOWSKA 85

42-256 OLSZTYN

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wyłonienie wykonawcy na **„Zakup mikrobusu specjalnie przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich”,** oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………dnia…………………………..

Miejscowość, data

 …………………………………………………………………

 Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy