



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
( pieczęć firmy )

miejsowość, data .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa wykonawcy: .....

.....

siedziba wykonawcy: .....

.....

Oświadczamy, że firma, którą reprezentujemy:

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

.....

data i podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy