**Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

……………….………………

Miejscowość i data

**Oświadczenie**

Nawiązując do zapytania ofertowego firmy Labo Clinic Sp. z o. o. Sp. k. z dnia……………………….

Ja/my, niżej podpisany/i

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

( Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(dane Wykonawcy - pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam/y, że:

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, w zakresie, w jakim przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca zrealizuje zamówienie w ustalonym terminie.

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

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)