Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja niżej podpisany..................................................................................................................................

reprezentujący .......................................................................................................................................

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

(nazwa firmy)

przystępując do udziału w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego ogłoszonego przez Gminę Cisna na realizację zadania pn.: „**Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Cisna w roku 2017”**

oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/ Pełnomocnika)