

Załącznik nr 3 do oferty

....., dnia .....

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany(ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe: **wykonania usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Człopa w roku 2024**

**Oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):**

1. Posiada uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,
2. Posiada 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.

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji wykonawcy)