**ZP.2710.5.2023** Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

***Wykonawca:***

Nazwa firmy (wykonawcy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

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

adres e-mail wykonawcy

 ***Zamawiający:***

GMINA WIENIAWA

ul. Kochanowskiego 88

26-432 Wieniawa

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości szacunkowej mniejszej od kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710, 1812, 1933, 2185, z 2023 r. poz. 412, 825.) w ramach zadania inwestycyjnego pn.:

***Utwardzenie placu manewrowego przy budynku w Wieniawie ul. Kasztanowa 29***

Ja (My) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w formularzu oferty, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczam(y), że:

1. Posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia określone
w zapytaniu ofertowym.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym, w tym osobą
z uprawnieniami do kierowania robotami budowlanymi, który będzie pełnił funkcję kierownika robót.
3. Nie zalegam w opłacaniu należności z tytułu opłacania podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych

 przedstawiciela/i Wykonawcy)