Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

1.2/PBU/2022 z 4 maja 2022 r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Zamawiający:** Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Krok za krokiem” w Zamościu,   
ul. Peowiaków 6a, 22-400 Zamość, NIP: 922-10-70-044, telefon: 84 627 1438, e-mail: [biuro@spdn.pl](mailto:biuro@spdn.pl), adres strony internetowej: [www.spdn.pl](http://www.spdn.pl/)

Dotyczy: Zapytania ofertowego nr 1.2/PBU/2022- **dostawę 28 łóżek ortopedycznych/rehabilitacyjnych**

Nazwa i adres Oferenta: ……………………………………………………………………………….

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/my:

że **firma, którą reprezentuję/my spełnia warunki, dotyczące:**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Zapewnienia zaplecza serwisowego mogącego świadczyć usługi w zakresie serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego;

**WYKAZ USŁUG**

oświadczam/y, że wykonałem/wykonaliśmy\* należycie minimum dwie dostawy podobnego sprzętu na kwotę nie mniejszą niż 100.000,00 PLN brutto każda dostawa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dostawy** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana** | **Miejsce wykonywania dostawy** | **Cena brutto** | **Data zakończenia realizacji dostawy**  **(mm/rrrr)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody (referencje) określające czy dostawy wskazane w powyższym wykazie zostały wykonane należycie,  
*Dowody (referencje) należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*

……………………………………………, *dnia* ………………….

*(miejscowość)*

*………………………………………..............................*

*(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub*

*osoby upoważnionej przez Wykonawcę)*