

*Załącznik nr 3 do Zaproszenia*

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że uczestnicząc w niniejszym postępowaniu pn., „**Dostawa sprzętu oraz środków ochrony osobistej**” w związku z przeciwdziałaniem i ograniczaniem skutków epidemii COVID-19, w ramach projektu pn. „Powiat Buski – STOP koronawirusowi”, realizowanego ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałania 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że spełniam warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert, a w szczególności:

Oświadczam, że:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia;
- c) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis Wykonawcy