**Załącznik nr 3**

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

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia *na dostawę szafek przyłóżkowych z blatem bocznym (35 sztuk) na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem* – znak sprawy A.ZP-24-20/23 oświadczam(y), że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*