

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

.....
Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie

**OŚWIADCZENIE ¹
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Przeprowadzenie szkolenia z zakresu farmakoterapii dla uczestników projektu
nr RPLU.12.04.00-06-0017/17 pn. „Czas na profesjonalistów”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi
Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
/ Wykonawców występujących wspólnie)

¹ W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń w imieniu konsorcjum;