Załącznik Nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

NAZWA WYKONAWCY ……

SIEDZIBA ……

ADRES POCZTY ELEKTORNICZNEJ …….

NUMER TELEFONU ……

NUMER FAKSU ……

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

***„Dostawa urządzenia UTM na potrzeby Starostwa Powiatowego w Rykach znak sprawy OR.272.6.2020"***

Oświadczam (my), że forma, którą reprezentuję:

1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania.

2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie ***lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia lub inny dokument.****

3) Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ***lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia lub inny dokument.****

4) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia ***lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia lub inny dokument.****

Data ……..

……

*/podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy /*

**niewłaściwe skreślić*