Załącznik nr 3

Znak sprawy-DPS-ZP/240/2021

…………………………………………. ……………………………………….

Wykonawca miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na**: „Zakup materiałów i wyposażenia: pojemniki na odpady medyczne, lodówka na odpady medyczne, pojemniki na leki, maszynki i pianki do golenia, pościel, ręczniki, bielizna, rękawiczki jednorazowe, płyn do czyszczenia powierzchni i do dezynfekcji rąk, zestawy mop i wózek oraz inny sprzęt myjąco-sprzątający”.** oświadczam/-y, że:

* Posiadam/-y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/-emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* ***Niedostarczenie oświadczenia razem z ofertą powoduje jej odrzucenie.***

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych   
 do reprezentowania Wykonawcy