# Znak sprawy: SZD.ZP.05.2019

# Załącznik nr 3

# do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na usługę transportową w zakresie zadania pn. „*Organizacja wycieczek dla uczniów ze szkół położonych na terenie Powiatu Dzierżoniowskiego w ramach realizacji projektu „Kreatywność i nauka – każdy uczeń tego szuka*” działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. V zapytania ofertowego dotyczące:

a) Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, które wynikają z odrębnych przepisów

b) Zdolności technicznej lub zawodowej

...................................................................

*(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. V zapytania ofertowego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1) ………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

..................................................................

*(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wykaz usług zgodnych z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadaniaRodzaj usługi  | Data realizacjiOD-DO  | Nazwa Zamawiającego Adres | Załączone dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.................................................................

*(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)*