**Załącznik nr 3 do siwz**

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

pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy** **z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** **(tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. , poz. 907 ze zm.)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

***„Realizacja zadań opiekuna jednostek koordynacyjnych na terenie Gminy Skarżysko-Kamienna”***

***Zadanie Nr ………………………***

Ja / My *(imię i nazwisko*..............................................................................................................................................

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy: *.......................................................................................................*

*.....................................................................................................................................................................................*

*działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm\* : ..........*................................................................

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

\* *w przypadku składania oferty indywidualnie (przez jednego Wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy wymienionej
w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**oświadczam/y, że:**

spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

 *Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy/ców*