**Załącznik nr 3 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Dostawa w formie leasingu operacyjnego z możliwością wykupu fabrycznie nowego:

a) samochodu do hydrodynamicznego czyszczenia kanalizacji oraz odsysania nieczystości płynnych;

b) samochodu asenizacyjnego do transportu osadów;

c) samochodu pogotowia wodociągowego;

zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **ZP-4/D/SP/2018**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sława Sp. z o.o.

ul. Długa 1, 67-410 Sława

Nr telefonu: 68 356 63 90

Nr fax: 68 356 53 05

1. **WYKONAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  | Adres(y) Wykonawcy(ów)  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

a)posiadania uprawnień do wykonywania określonej w przedmiocie zamówienia działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

b)posiadania odpowiedniego poziomu wiedzy i doświadczenia koniecznych do wykonania zamówienia,

c)sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia będącego przedmiotem zapytana ofertowego,

d)gotowości do realizacji przedmiotu zapytania ofertowego w okresie określonym w zapytaniu ofertowym,

e)dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

f)nie jest wobec mnie prowadzone postępowanie likwidacyjne, upadłościowe lub naprawcze, jak również nie pozostaję pod zarządem komisarycznym w świetle obowiązujących przepisów prawa polskiego.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa(y) Wykonawcy (ów)  | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów)  | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)  | Miejscowość i data  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |