**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**……………………………………….**

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.08.2017 r. dotyczące **organizacji szkoleń w ramach projektu "Zapewnienie sprawnego i prawidłowego przebiegu procesu wdrażania i realizacji instrumentu ZIT na terenie WZ na obszarze KKBOF w 2017 r."** oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonana zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………….………………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)