Załącznik nr 3

OC.5543.21.2023

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

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………….………………………………….……..

Adres……………..……………………………………………….…………………………………………

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania oraz spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, określone w zapytaniu ofertowym pn. **„Zakup wyposażenia dla jednostek OSP w ramach zadania OSP – edycja 2024”** tj.:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk.

...................................., data .............................

 Miejscowość

 …………..………................................................

 data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy