

Projekt „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo – leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielegnacyjno –

opiekuńczych i hospicjów na czas COVID – 19”

realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

………………………………………….

Wykonawca

……………………………………….

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na: „Zakup środków ochrony osobistej i środków dezynfekcji dla pielęgniarek zatrudnionych w DPS w Ołdakach**”** oświadczam/-y, że:

* Posiadam/-y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/-emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………..………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy