**01/Q/17/S**

**Załącznik nr 3**

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

*pieczęć/ adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu wymagań**

**w ramach realizacji przedmiotu zamówienia na:**

**„PRZEPROWADZENIE USŁUGI SZKOLENIOWEJ W ZAKRESIE KURSÓW ZAWODOWYCH:
SPAWANIE METODĄ TIG 141 ORAZ BADANIA NIENISZCZĄCE VT1 I VT2”**

w związku z realizacją projektu pt.: **„Wiedza i Umiejętności i Postawa to kadry ze znakiem Q-WYQALIFIKOWANE”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego, Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych.

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam (y), że:**

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

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

miejscowość, data

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

pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy