załącznik nr 3

do Zapytania ofertowego

# 

**OŚWIADCZENIE**

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**Świadczenie usług indywidualnej rehabilitacji dla uczestników projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka”**

Ja(my) niżej podpisany(i) ................................................................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz ( nazwa /firma i adres wykonawcy) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Oświadczam(y) co następuje:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym niniejszym zamówieniem.
2. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów.
3. Nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, a przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

………….….………………………….

Pieczęć i podpis Wykonawcy

……………………, dnia………….2021 r.