*Załącznik nr 3*

*do zapytania ofertowego*

**Zespół Szkół Technicznych   
w Rybniku   
ul. Tadeusza Kościuszki 5,   
44-200 Rybnik**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

*(nazwa firmy, adres lub pieczęć)*

Wykonawca oświadcza, że:

1. Spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczącym wyłonienia wykonawcy „Zakupu i dostawy mebli na potrzeby Zespołu Szkół Technicznych   
w Rybniku w ramach projektu „Branżowe Centrum Umiejętności Górniczych   
w Rybniku” współfinansowanego w ramach realizacji przedsięwzięcia w konkursie pt. Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

2. Zapoznał się z przedmiotem zamówienia, nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń i akceptuje wszystkie zapisy zapytania ofertowego.

3. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Posiada zdolności techniczne lub zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia.

6. Posiada doświadczenie w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia.

7. Dysponuje sprzętem i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

8. Przy realizacji przedmiotu zamówienia zapewni:

1. należytą staranność i terminowość,
2. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
3. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
4. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
5. dyspozycyjność.

……..….………………..………….. ………………………………………………………… *Miejscowość, data (czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych   
do reprezentowania Wykonawcy*)