# Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr ZK/05/PNM/2024

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć (jeśli dotyczy )/ imię i nazwisko, adres Wykonawcy |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**dot. przeprowadzenia zajęć dodatkowych dla dzieci w wieku 3 lata   
w Przedszkolu Samorządowym nr 19 w Kielcach   
w ramach projektu pn. „Przedszkole na miarę- możliwości, potrzeb i predyspozycji”

nr FESW.08.01-IZ.00-0093/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027,   
Priorytet 8 Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 8.1 Wsparcie edukacji przedszkolnej.

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach   
Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(miejscowość, data)* *(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/ych*

*upoważnionej przez Wykonawcę)*