**Załącznik nr 3** Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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

(miejscowość, data)

………………………………..…………………

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Ja niżej podpisana/y**

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

(nazwa Wykonawcy)

***Oświadczam, że:***

1. posiadam możliwości i niezbędne zasoby do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z prawodawstwem krajowym, w szczególności z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa sanitarnego;
2. zaangażuję do realizacji zamówienia w zakresie przygotowania, wydawania i transportowania posiłków kadrę posiadającą aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem organizacyjnym, kadrowymi technicznym do realizacji zamówienia;
4. nie znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;

………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| (data, podpis osoby upoważnionej do występowania  w imieniu Wykonawcy) |