*Załącznik nr 3*

*do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

(Nazwa lub imię i nazwiska Wykonawcy)

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

(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe na zakup, dostawę wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

* **posiadanie doświadczenia i wiedzy niezbędnej do wykonywania przedmiotu zamówenia,**
* **dysponowanie odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym,**
* **dysponowanie kadrą niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia.**

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

miejscowość, data Wykonawca