**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Znak sprawy:** **ADM.272.15.2024.IW**

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego
pn. **„****Remont pomieszczeń biurowych w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Wrocławiu przy ul. Trzebnickiej 33”**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz/pieczątka/

……………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

Oświadczam, że:

1. posiadam potencjał techniczny i zawodowy zapewniający należyte wykonanie umowy,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy.

…………….., dnia ............................. ………………………………………………..

*pieczątki i podpisy*

*upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy*