|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**ZP. 271.8.2020**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**……………………………………**

**(pieczęć firmowa Wykonawcy)**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielania zamówienia pod nazwą:

Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją :

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pod nazwą:"** **ROZBUDOWA SIECI WODOCIĄGOWEJ"**

**A. SIEĆ WODOCIĄGOWA W MIEJSCOWOŚCI NAGŁOWICE**

**oświadczamy że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie.

3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym wraz z osobami zdolnymi

do wykonywania zamówienia.

4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie

zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu.**

***brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia***.

*Z postępowania o udzielenia zamówienia wyklucza się:*

*1. Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda to została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 4 lat przed wszczęciem postępowania,*

*2. Wykonawców w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,*

*3. Wykonawców, którzy zalegającą z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*

miejscowość, dnia ................ 2019r.

…………………………………………………………..

Podpisy/pieczęć osób uprawnionych

do reprezentowania

lub pełnomocnik