



GOPS.4141.1.3.2019

Załącznik nr 3 do Zapytania  
Ofertowego

.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(dane adresowe)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług cateringowych obejmujących organizację bufetu kawowego dla uczestników projektu „Zmieniam siebie – dbam o rodzinę”, oświadczam, że:

- Posiadam wszelkie uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia; tj. posiadam decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą zakład/firmę/podmiot do prowadzenia działalności na rynku spożywczym w zakresie żywienia zbiorowego i usług cateringowych, zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających kontroli właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2018 r. poz. 1451 z późn. zm.)
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub  
upoważnionego Przedstawiciela)