**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

pieczęć Wykonawcy\* / Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE** do postępowania o zamówienie publiczne na:

**„Świadczenie obsługi księgowej wraz z prowadzeniem spraw kadrowo-płacowych podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej dla regionu koszalińskiego”.**

*ZP 1/2016/AS*

Oświadczam/y/, że spełniam/y/ warunki art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych /ustawa z 29 stycznia 2004 roku, Dz.U. z 2015r. poz.2164 – tekst jednolity/ dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązki ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

MIEJSCOWOŚĆ, DATA Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*Wykonawca w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.2164 tekst jednolity). Jeżeli Wykonawca nie posiada pieczęci należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy.