*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**nazwa i adres Wykonawcy:**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

*Powiat Drawski*

*reprezentowany przez*

*Zarząd Powiatu Drawskiego*

*Pl. E. Orzeszkowej 3*

*78-500 Drawsko Pomorskie*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ***”Budowa lądowiska dla śmigłowców ratunkowych na terenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Drawskim Centrum Specjalistycznym w Drawsku Pomorskim – ETAP I rozbiórka budynku administracyjnego”,*** oświadczam że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 907 ze zm.):

1. *Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,*
2. *Posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał  techniczny, a także dysponuję/my osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
3. *Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,*

.........................., dn. …………… ....................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki/*