***Załącznik Nr 3***

**Oświadczenie**

Składając ofertę na zapytanie ofertowe:

**Na wymianę pokrycia dachowego w budynku Ośrodka Zdrowia w Koszarawie**

ja niżej podpisany…………………………………………………………………………………

reprezentując firmę ………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem niniejszego zamówienia,
2. dysponuję\* odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

\*dysponowanie osobą np. na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, zobowiązanie innego podmiotu

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis wykonawcy)