**Załącznik Nr 3**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

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

(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

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

(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe **„**Zakup i dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych powyżej 65 roku życia - mieszkańców Gminy Mirzec wraz z usługą całodobowej opieki na odległość**.”**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. Posiadam doświadczenie w realizacji zamówień polegających na dostawie opasek bezpieczeństwa i świadczeniu całodobowego monitoringu sygnałów z opasek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji zamówienia** **(miesiąc i rok)**  | **Zleceniodawca** **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia w zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dysponuję/nie dysponuję\* odpowiednim potencjałem organizacyjno - technicznym niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Dysponuję / nie dysponuję\* kadrą niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia tj. posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki.

\*niewłaściwe skreślić

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

data (podpis Wykonawcy wraz z pieczątką imienną)