Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: [Nazwa / adres / sąd rejestrowy / nr KRS / NIP / REGON / osoba kontaktowa / adres e-mail / telefon] |  |
| Zamawiający: VIGO System Spółka Akcyjna z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Mazowiecki, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIV Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000113394, posiadająca numer NIP: 5270207340, REGON: 010265179, o kapitale zakładowym w wysokości 729.000,00 złotych (w całości wpłaconym) |  |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** |  |
| Ja, niżej podpisany [•], ………………….... [•] (dalej jako: „**Wykonawca**”), w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29.01.2021 r. numer ZOZ-2\_21 (dalej jako: „**Zapytanie Ofertowe**”), niniejszym oświadczam, że Wykonawca spełnia określone w Zapytaniu Ofertowym warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym w szczególności:* + - 1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
			2. posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i ludzki do wykonania Zamówienia; Wykonawca przedstawi dodatkowo wykaz minimum 3 zrealizowanych dostaw na kwotę łączną minimum 2 000 000 PLN netto, polegających na dostawie urządzeń o podobnym charakterze (funkcjonalności) do przedmiotu niniejszego zamówienia, wykonanych w okresie ostatnich 4 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dokumentów pochodzących od zamawiających potwierdzających, że dostawy zostały należycie wykonane; wzór Wykazu dostaw znajduje się w Załączniku nr 6 do niniejszego Zapytania Ofertowego;
			3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
			4. nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne.
 |  |

**Za Wykonawcę**

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

[•]

[miejscowość……….], [data………..]