Or. 272.2.19.2022

Załącznik nr 3

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** na „Przeprowadzenie audytu dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej siedziby Starostwa Powiatowego   
w Łodzi oraz stanowisk pracy zamiejscowej, zgodnie z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami wraz z rekomendacjami zmian poprawiających dostępność obiektu oraz zapewnianych usług”

Ja/my, niżej podpisany/i

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

( Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(dane Wykonawcy - pełna nazwa i adres firmy)

Oświadczam/y, że:

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, w zakresie, w jakim przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca zrealizuje zamówienie w ustalonym terminie.

……………….………………

Miejscowość i data

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

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)