***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr Z/03/09/2017***

...................................

 *(pieczęć wykonawcy)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu pn. „Przeprowadzenie badań klinicznych urządzenia diagnostycznego MULTISENSOR stosowanego w diagnostyce infekcji górnych dróg oddechowych” nr Z/03/09/2017, oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone w postępowaniu tj.:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;

............................................. ....................................................................

 *podpisy osób uprawnionych*

 *data do reprezentowania wykonawcy*