**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**  **01/WPD101/2021**

#### ..................................., dnia .............. ............. roku

*(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101,

02-089 Warszawa

#### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

#### **UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na nabycie zamrażarki niskotemperaturowej, na podstawie umowy dzierżawy w ramach realizacji prac B+R zaplanowanych w projekcie POIR.01.01.01-00-0912/17-00 oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału   
w postępowaniu, dotyczące posiadania odpowiedniego potencjału technicznego niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją przedmiotu zamówienia zawartą   
w zapytaniu ofertowym nr **01/WPD101/2021** oraz informacjami zawartymi w ofercie.

*Świadom konsekwencji z art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444) oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem fatycznym i prawnym.*

Miejscowość ………………, dnia …… ……..............................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej/(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*