**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 08/WPD101/20****20**

#### ..................................., 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 najem aparatury badawczej niezbędnej do realizacji projektu POIR.01.01.01-00-0912/17-00(Zapytanie ofertowe Nr 08/WPD101/2020), oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją przedmiotu zamówienia zawartą  
w zapytania ofertowym nr **08/WPD101/2020** oraz informacjami zawartymi w niniejszej ofercie.

*Wskazane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art.  297 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1950)*

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

*(podpis Wykonawcy)*