Załącznik Nr 3 do Zapytania

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę̨ w postępowaniu na oznaczenie z krwi (surowicy/osocza) zamrożonego 21 płytek testem ELISA, oświadczam, że Wykonawca:

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

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

z siedzibą w/zamieszkały w\*

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

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

...............................................................................................................................................................(NR (NUMER TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

* zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

\* - niewłaściwe skreślić

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

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej