**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 14**

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI OFERENTA DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

YOT MAPS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Robotnicza 71, 41-400 Mysłowice, POLSKA

NIP 584-273-72-06

E-mail: anna.weronska@neuroplay.pl

Tel.: 517-216-943

**II. OFERENT/WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do reprezentowania Oferenta: |  |

Oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem\* podmiotem czynnie prowadzącym działalność gospodarczą – wpis do rejestru przedsiębiorstw (nazwa rejestru i nr wpisu – jeśli dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, określonej zapytaniem ofertowym.
2. Posiadam niezbędną wiedzę oraz doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Jestem osobą właściwą do reprezentowania Oferenta. Jeśli moje imię i nazwisko nie jest wskazane w rejestrze firmy jako właściwe do reprezentowania oferenta załączam dodatkowo OBOWIĄZKOWE pełnomocnictwo szczegółowe. W przypadku braku spełnienia powyższego warunku oferta będzie odrzucona.
5. Zapoznałam/em się z zapisami w dokumentach Zapytania ofertowego oraz załączników i w pełni je akceptuję.

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

Miejscowość i data czytelny podpis Oferenta

\* podkreślić właściwe