



### Załącznik nr 3 „OŚWIADCZENIA WYKONAWCY”

Do zapytania ofertowego NR 01/12/2017/RPO

Z dnia 29.12.2017 r.

\_\_\_\_\_

*miejsowość, data*

.....

(pieczęć Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisany

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

( pełna nazwa Wykonawcy )

#### OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się z niniejszym zapytaniem ofertowym i uważamy się związani określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Prowadzimy działalność w zakresie produkcji lub handlu wycinarkami laserowymi zgodnie z dokumentem rejestrowym przez minimum 5 lat.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Nie znajdujemy się w stanie likwidacji, upadłości.
5. Nasz serwis posiada autoryzację producenta na naprawę przedstawionej w ofercie wycinarki laserowej oraz zastosowanego w wycinarce laserowej źródła laserowego. W załączeniu przedkładamy stosowny certyfikat producenta.
6. W załączeniu przedkładamy opis oferowanej maszyny z padaniem producenta, typu / modelu, opisu parametrów technicznych zgodnym z Załącznikiem nr 1 Zapytania Ofertowego.
7. W załączeniu przedkładamy Wykaz Dostaw stanowiący Załącznik nr 2 Zapytania Ofertowego oraz referencje podpisane przez odbiorców, dokumentujące sprzedaż wycinarek laserowych ze źródłem Fiber o mocy min. 3 kW w ciągu ostatnich 3 lat w ilości minimum 6 sztuk.

8. W załączeniu przedkładamy podpisane Oświadczenie o braku powiązań osobowych i/lub kapitałowych stanowiących Załącznik nr 4 *Zapytania Ofertowego*.
9. W załączeniu przedkładamy aktualny dokument określający podstawy prawne działalności naszej firmy wraz z wykazem przedmiotu działalności.
10. W załączeniu przedkładamy aktualne zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające, że Zobowiązany nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne.

.....

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)