Załącznik 3 do Zapytania Ofertowego **n**r CMI/SMK/1/2019 z dnia 5 marca 2019 r.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW PRZEZ WYKONAWCĘ

Nazwa / Imię i nazwisko Wykonawcy:

 ………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………….

Tel. : ………………………………………………………………………………………………...

E-mail: ……………………………………………………………………………………………….

Przystępując do prowadzonego przez Stowarzyszenie Mistrzowie Kodowania postępowania o udzielenie zamówienia na zapewnienie kompleksowej usługi polegającej na wykonaniu działań informacyjno-promocyjnych dla projektu „Centrum Mistrzostwa Informatycznego”.

oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. Posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuje adekwatnym do zamówienia potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zamówienia i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 | TAK/NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. | TAK/NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Akceptuję bez zastrzeżeń wszystkie warunki niniejszego Zapytania, w szczególności przedmiot Zamówienia i terminy realizacji Zamówienia. | TAK/NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Posiadam niezbędne doświadczenie, tj wykonałem co najmniej trzy zamówienia (trzy umowy) polegające na zapewnieniu/realizacji usług informacyjno-promocyjnych o minimalnej łącznej wartości 700 000 zł brutto w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Załączem referencje potwierdzające należyte wykonanie zamówień. | TAK/NIE |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej informacji:

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

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)