****

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 1.5 Inwestycje przedsiębiorstw wspierające rozwój regionalnych specjalizacji oraz inteligentnych specjalizacji. Tytuł projektu: Budowa przez firmę Voigt Promotion Sp. z o.o. w Policach centrum produkcyjnego paneli w ramach aluminiowych o innowacyjnym charakterze użytkowo-dekoracyjnym z rozszerzoną elastyczną funkcjonalnością i wysoką estetyką wykonania w wyniku zastosowania autorskich rozwiązań designerskich i konstrukcyjnych. Nr projektu: RPZP.01.05.00-32-WO17/19.

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego **nr** **1/06/RPOWZ 1.5/2022** **na „****DOSTAWĘ WIELKOFORMATOWEJ WYCINARKI LASEROWEJ DO PRECYZYJNEGO WYCINANIA ELEMENTÓW Z MATERIAŁÓW NIEMETALICZNYCH, WRAZ TRANSPORTEM, INSTALACJĄ I URUCHOMIENIEM”**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Nazwa i adres oferenta

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w odpowiedzi na przedmiotowe zapytanie ofertowe nr **1/06/RPOWZ 1.5/2022** firmy **VOIGT PROMOTION Sp. z o.o.** oświadczam/my, że firma, którą reprezentuję/my **spełnia warunki, dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. posiadania sytuacji ekonomicznej i finansowej, niezbędnej dla realizacji zamówienia
5. **Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, jest spełniony poprzez posiadanie autoryzowanego serwisu pod adresem ……………………………………\*) świadczonego przez Wykonawcę/podmiot o nazwie ………………………………………….\*\*)**

Jednocześnie składamy stosowne dokumenty wymagane zgodnie z sekcją 4 Zapytania ofertowego, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_.\_\_\_. 20\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń**

**woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki)**

**\*) należy wskazać adres lokalizacji autoryzowanego przez Wykonawcę serwisu.**

**\*\*) należy wskazać nazwę podmiotu świadczącego usługi serwisowe w imieniu Wykonawcy, jeżeli jest inny niż Wykonawca -niepotrzebne skreślić.**