Załącznik nr 3

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

(*pieczęć firmowa Wykonawcy*)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na usługę przeprowadzenia audytu projektu pn. „Cooperation of Universities supporting the development of security and crisis management of the Lublin and Lutsk transborder regions”, współfinansowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020**

**Nazwa Wykonawcy** …………………………………………………...........…………………….

………………………………………………………………………....…………………........…….,

**Adres siedziby** ……………………………………………………………...……………...........….

…………………………………………………………………………...……………........……….,

1. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu oraz że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5) nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania.

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*