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)*