Załącznik nr 3

**Oświadczenie**

**Remont podjazdu dla osób z niepełnosprawnością i schodów wejściowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

• posiadam aktywny wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ Krajowego Rejestru Sądowego, którego przedmiot działalności obejmuje roboty budowlane/remontowe.

• dysponuję odpowiednim potencjałem techniczno-organizacyjnym, osobowym, finansowym, wiedzą i kwalifikacjami pozwalającymi na należyte zrealizowanie do wykonania przedmiotu zamówienia.

• znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

• nie zalegam z opłacaniem podatków ani składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

• zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia maksymalnie do dnia 01.12.2025 roku.

..................................................... .....................................................
 (miejscowość, data) (czytelny podpis i pieczęć wykonawcy)