*Załącznik Nr 3 do Zapytania*

……………………………………

 *nazwa lub pieczęć Oferenta*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O:*** **DYSPONOWANIU NIEZBĘDNĄ WIEDZĄ I DOŚWIADCZENIEM, A TAKŻE POTENCJAŁEM TECHNICZNYM ORAZ PRACOWNIKAMI ZDOLNYMI DO WYKONYWANIA OFEROWANYCH USŁUG,**
* **SYTUACJI FINANSOWEJ I EKONOMICZNEJ ZAPEWNIAJĄCEJ WYKONYWANIE OFEROWANYCH USŁUG NA RZECZ URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO,**
 |

**W związku ze składaną w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze**

Ja, niżej podpisany/a ………………………..……………………………………………………………..

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Oferenta:

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

*(nazwa Oferenta)*

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

*(adres siedziby Oferenta)*

biorącego udział w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, niniejszym oświadczam, że:

* dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania oferowanych usług,
* sytuacja finansowa i ekonomiczna zapewnia wykonywanie oferowanych usług na rzecz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze,

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………………

*data i czytelny podpis lub podpis*

*z pieczęcią imienną osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Oferenta*