#### **Załącznik nr 3** – **wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | *OZ-P/KLA/07/2019* |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

1. **Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej w Kaliszu Sp. z o.o.**

ul. Wrocławska 30 - 38, 62 - 800 Kalisz

1. **Kaliskie Linie Autobusowe Sp. z o.o.**

ul. Wrocławska 30-38, 62 - 800 Kalisz

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\***

Oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie(nas) Wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału, o których mowa w pkt 9 ust. 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. ***„Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych, majątku i odpowiedzialności cywilnej Przedsiębiorstwa Komunikacji Samochodowej w Kaliszu Sp. z o.o. i Kaliskich Linii Autobusowych Sp. z o.o.”***

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby(osób) upoważnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |