**Załącznik nr 1**

……………………, dnia ……………….. 2021 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

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

*(nazwa i adres wykonawcy)*

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Pełnienie funkcji psychologa w Ośrodku Pomocy Społecznej w Wąsoszu”**

dotyczące:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Jednoczenie stwierdzam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

*/ podpis osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do składania oświadczeń woli Wykonawcy/*