Sprawa nr 54/2023 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Ja (my), niżej podpisany (ni) ………………………….................................................

działając w imieniu i na rzecz :…………………………...........................................

 (pełna nazwa wykonawcy)

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

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pod nazwą:

**„Sprawowanie opieki autorskiej i opieki serwisowej nad Komputerowym Zintegrowanym Systemem Informatycznym”**

**oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt 2 SWZ.**

Podpis należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.