**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

 (pełna nazwa wykonawcy)

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

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

***„Usługi pocztowe na rok 2023 świadczone na rzecz Gminy Kamień Pomorski”***

**oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie 3.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*