



**Nr postępowania: PZP/1/2022**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU  
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Usługi społeczne polegające na wsparciu psychologicznym i terapeutycznych w ramach projektu Centrum Usług Społecznych w Gminie Goleniów”**

**oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. 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.**