

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Znak sprawy:

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym .***

***Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralnego podpisu a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

**Oświadczenie Wykonawcy  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.  
Prawo zamówień publicznych  
dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w tym również dla osób z autyzmem, w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Władysławowo, w okresie od 1 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.”, prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej we Władysławowie oświadczam, co następuje:

działając w imieniu ..... (nazwa wykonawcy)  
i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, oświadczam, że\*:

- Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ
- Wykonawca wraz z podmiotami, na których zasoby się powołuje, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ

\*) wstawić „x” we właściwym polu