**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu Wykonawcy:

(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum):

Nazwa: .......................................................................................................................................................   
Adres do korespondencji: ….…………………...……………………….....................................

Kod pocztowy: ................... Miejscowość: ...................................

Telefon: …………….……..………….................................

Faks: …………….……..………….................................

Adres e-mail: …………….……..………….................................

NIP …………….……..………….................................

REGON …………….……..………….................................

oraz ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Świadczenie usług psychologicznych   
w projekcie „#Rodzina”*** niniejszym oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis)

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym