**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:

**„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w roku 2025”**

**oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone w Rozdziale 8 pkt 1 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.*