GOPS.252.2.2024 Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonawcy / każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

Nazwa ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….………….

Siedziba

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS ………………… .………………..…….……

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałczu w ich miejscu zamieszkania w roku 2025 „**

oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w **Rozdziale IX ust. 3**  Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*Wykonawca (osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy) podpisuje ofertę:*

*• przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub*

*• w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub*

*• przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną (tzw. podpisem osobistym)*

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w imieniu wszystkich wykonawców wspólnie występujących, wraz ze złożeniem oświadczenia z art. 117 ust. 4 pzp*