Załącznik nr 3

do Rozeznania cenowego

z dnia 11.01.2023 r.

Wykonawca:

…………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………….........

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamówienie publiczne na usługi prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielenia zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej 130.000,00 zł netto w Środowiskowym Domu Samopomocy „Mozaika.

o nazwie:

Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku Środowiskowego Domu Samopomocy „Mozaika” dla Oddziału nr 2 i Klubu Samopomocy „Przystań ” i Klubu Samopomocy „Galeria”,

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym z dnia 11.01.2023 r.

…………….……., dnia ……………

………………………………………

(podpis)

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

…………….……. , dnia ………….…..

…………………………………………

(podpis)