**Załącznik nr 3 – do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**(składa Wykonawca, wszyscy Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia)**

***Zamawiający:***

***Powiat Rawski, ul. Pl. Kościuszki 1***

***96-200 Rawa Mazowiecka***

***- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie***

***w Rawie Mazowieckiej, ul. Kościuszki 5 96-200 Rawa Mazowiecka***

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
 W POSTĘPOWANIU**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„****Organizacja i realizacja korepetycji wyrównujących szanse edukacyjne dla uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO!”.”**

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.

..........................................., dnia ............................ r. ……………………………………..

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)