*Załącznik nr 3*

**ROPS.III.P.510.50.2020**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja(my), niżej podpisany(i) ……………………………………………………………………………………………………..,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: ***Prowadzenie spotkań konsultacyjnych dla pracowników poradni wsparcia dla osób i rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*, projekt *„Otwórz się na (po)moc. Punkty interdyscyplinarnego wsparcia rodziny”* współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa VII – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określonym w punkcie 3 zapytania ofertowego

Miejscowość……………….., dn. ……………….

..............................................................................

(data, **czytelny podpis osoby upoważnionej** do
reprezentowania wykonawcy lub
 imienna pieczątka + podpis)