**WUP.XVA.322.124.MBi.2022 Załącznik nr 3 do SWZ**

………………………………………………………………………………………...

(osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę)

………………………………………………………………………………………..

(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………..

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

NIP …………………………………………………………………………………..

REGON ……………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail do korespondencji: ………………………………………………….

Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie

ul. Mickiewicza 41

70-383 Szczecin

E-mail: przetargi@wup.pl

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,   
o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Świadczenie usług pocztowych na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie w roku 2023.**

**Oświadczam, że:**

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w Rozdziale VIII. *Warunki udziału w postępowaniu.*

…………………………………..

Podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym- pod rygorem nieważności)