**A.272.1.2021**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Dostawę podłóż mikrobiologicznych do
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie
na rok 2021”**

**oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VIII pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*