

.....,

(miejscowość, data)

.....

.....

.....

(dane Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie pod nazwą:
**„Świadczenie usług psychologicznych w Punkcie Konsultacyjnym ds. Uzależnień
ul. Kryształowa 53a w Piechowicach oraz w jednostkach podległych
Gminy Miejskiej Piechowice”**

oświadczam,

że spełniam warunki zapisane w art. 114 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm), tj.:

- 1) posiadam studia psychologii lub ukończone szkolenia bądź studia podyplomowe z zakresu psychologa;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- 3) posiadam co najmniej 5 lat doświadczenia w zakresie pracy psychologa

oraz;

na podstawie art.108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....

Data i podpis osoby Wykonawcy/Osoby Reprezentującej

