Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego nr SO.MK.8141.2.3.2023 z dnia 12.12.2023 r.

......................................, ………….

(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 jednostkach podległych Gminie Miejskiej Piechowice”**

**oświadczam,**

że spełniam warunki zapisane w art. 114 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2023 r. poz. 1605; zm.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1720), tj.:

1) posiadam ukończone studia wyższe na kierunku Psychologia lub tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii uzależnień lub certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień;

2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;

3) posiadam co najmniej 5 lat doświadczenia w realizacji usług psychologicznych

**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