**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

…………………………

 /Pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)**(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pn.: **„Dostawa artykułów żywnościowych dla Przedszkola Miejskiego nr 206 w Łodzi z Oddziałami Integracyjnymi”**

oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………………………………..

 Miejscowość / Data

….………………………………………..

Podpis

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………………………………..

 Miejscowość / Data

….………………………………………..

Podpis

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

 Miejscowość / Data

….………………………………………..

Podpis

**\*** Niepotrzebne skreślić