

Nr sprawy : 2/ZP/2021

Załącznik nr 3

Zamawiający:

Ośrodek Rehabilitacyjno –  
Wypoczynkowy „SYRENA”  
76-032 Mielno , ul. Piastów 10

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

### **Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. Dostawa artykułów spożywczych do Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie ul. Piastów 10 ” prowadzonego przez Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „SYRENA”, 76-032 Mielno ul. Piastów 10, oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu **Specyfikacji Warunków Zamówienia**

.....(miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: .....

.....  
.....

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

*(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), dnia ..... r.

.....

*(podpis)*