Załącznik nr 3 do SIWZ

Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-17/2019/U

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.** **(Dz. U. 2019 r. poz. 1843)**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**:**

**Przedmiotem zamówienia jest „Wykonanie wraz z dostawą do Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej w warszawie kalendarzy na 2020 r.”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale V SIWZ.**

…………….……. dnia ………….……. r

*(miejscowość i data*

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **rozdziale V SIWZ** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………........................................................................................................w następujący zakresie: …............................................................................................................................(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….……. dnia ………….……. r

*(miejscowość i data)*

…..………………………………………

*(odpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*

**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.

…………….……. dnia ………….……. r

*(miejscowość i data)*

…………………………………………

*(odpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)*