**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UZDIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę i montaż 233 sztuk foteli do sali widowiskowej Miejskiego Domu Kultury w Łaziskach Górnych przy ul. Świerczewskiego 2 oraz dostawa i montaż stanowiska akustyka w sali widowiskowej wraz z fotelami obrotowymi dla akustyków w ilości 2 sztuk”** znak sprawy: ZP.1.2017,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

……………...... *(miejscowość),* dnia …….……. r.

 …………………………………………

 *Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej)*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.*

 *W przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis*

 *ww. osób(y)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…….....……….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

**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
istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………….….....…. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

 *Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…….....……….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*