**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/AM/351-4/2019/U**

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**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 UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**„Wykonanie materiałów szkoleniowych i promocyjnych wraz z dostawą dla Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej”**

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 następującym 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)*