Numer sprawy: K.ZP.FC.333-183/22

Załącznik nr 3 do SWZ  
Zamawiający:  
Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie   
ul. Pod Młynik 4 a   
87-200 Wąbrzeźno

Wykonawca:  
.............................................  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od   
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:  
.............................................  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do   
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych  
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
„Sukcesywny zakup i dostawa artykułów spożywczych – 2023 rok”

oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(my) spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V ust. 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Uwaga!  
Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej)