**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**……………………………..**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2013r., poz. 907, zwanej dalej „ustawą” oraz w przepisach wykonawczych do niej).

**„Sukcesywne dostawy produktów żywnościowych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Zborowie”**

oświadczam/y, że:

Nazwa Wykonawcy: …………………………...……………………………………………….

Adres Wykonawcy……………………………...……………………………………………….

NIP, Nr telefonu: Nr faksu …………………………………...…………………………………

1. spełnia/my warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2013r., poz. 907, zwanej dalej „ustawą” oraz w przepisach wykonawczych do niej).
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

……………………………. …………………………..

Miejscowość i data Wykonawca podpis

**Uwaga:**

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących oraz wskazać reprezentanta.