***Załącznik Nr 3 do SWZ***

**Zamawiający:**

Centrum Obsługi Administracyjno-Finansowej   
i Organizacyjnej Placówek Wsparcia w Kielcach,   
25-308 Kielce, ul. Bodzentyńska 32/40

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn., **Dostawa mrożonek, ryb   
i przetworów rybnych w 2025 r. do Kuchni Cateringowych w Kielcach przy ul.: Kołłątaja 4, Krzyżanowskiej 8 i Jagiellońskiej 76, z podziałem na dwie części, nr Adm.26.16.2024** prowadzonego przez CentrumObsługi Administracyjno-Finansowej i Organizacyjnej Placówek Wsparcia w Kielcach, 25-308 Kielce, ul. Bodzentyńska 32/40*,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr Adm.26.16.2024.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr Adm.26.16.2024 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………..…………….………………………………………………

………………………………….…………………………………………………………..…………………….. w następującym zakresie: ………………………….……………………………..……………………………………………………………………….

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

1. 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.

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

……………………………………….……….………………

*Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem*

*osobistym osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*