**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak sprawy: **SNW/ZP-371-25/2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Na WyspieSp. z o.o.

ul. Pszenna 2, 68-200 Żary

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

* Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **usługa żywienia pacjentów Szpitala Na Wyspie Sp. z o. o. w Żarach w podziale na 2 zadania*,***

prowadzonego przez **Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach,** oświadczam że:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w SWZ [[1]](#footnote-1)

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

…………………………………………

*(podpis)*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[2]](#footnote-2)**:

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

W zakresie warunku określonego w rozdziale ………….. SWZ polega na zasobach ………………………………………… *(wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby)[[3]](#footnote-3).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

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

…………………………………………

*(podpis)*

1. **W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniający zasoby należy wskazać który dokładnie warunek spełnia podmiot ¹ W ¹Wprzypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniający zasoby należy wskazać który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby)** [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. Powielić, jeżeli jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-3)