**Załącznik nr 9 do SWZ**

***Zamawiający:***

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy im. Janusza Korczaka

ul. 11 Listopada 1,27-630 Zawichost

tel/fax: (015) 83 64 501

e-mail:  [mowzaw@mow-zawichost.pl](mailto:sekretariat@dps-ruskiepiaski.pl)

**Wykonawca: (**pełna nazwa firmy, adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

............................................................................................................................................................................

reprezentowany przez:...........................................................................................................................

( imię nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

***Oświadczenie Wykonawcy***

*składane na podstawie art 273 ustawy ust.1 pkt 2 z 11 września 2019 r.*

*Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)*

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa żywności dla Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego im. Janusza Korczaka w Zawichoście 2025/2026”** z możliwością składania ofert częściowych - liczba części 7, prowadzonego przez Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy im. Janusza Korczaka ul. 11 Listopada 1, 27-630 Zawichost, znak sprawy D.26.3.2025.SN, oświadczam co następuję:

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia podstawie art. 112 ust. 2 ustawy Pzp.

.................................................................... ......................................................

( miejscowość, data ) (podpis )

***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.

.................................................................... ....................................................

(miejscowość, data ) (podpis )

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***