**Załącznik nr 3** **do Zapytania**

Nr sprawy: **TZ.271.1.2019**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**„Dostawa systemu oczyszczania rozpuszczalników”**

prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym oraz w jego załącznikach, w tym w OPZ i wzorze umowy w sprawie realizacji zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

……………………………………………………………………………………………..…………………………

………………………………………………………………………………………………………………………...

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

…………….……. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)* …………………………………………

 *(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.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 *(podpis)*