### Załącznik nr 3 do SIWZ

DOSTAWCA:

………………………………..

………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………..

………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

### Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sukcesywna dostawa oleju opałowego lekkiego** **w okresie od 01.04.2019 r. do 31.03.2020 r. dla kotłowni olejowych Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy**,

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………… (*wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu*).

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

           miejscowość, data  podpis Dostawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...…………………….

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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

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

           miejscowość, data  podpis Dostawcy

**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 Dostawcy