**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Z/4/2020**

 **Zamawiający:**

Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ,

ul. Południowa 2 A, 62-510 Konin,

 NIP 6652679972, REGON 311611013

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa noclegu
i wyżywienia” w związku z realizacją Projektu ABC – samodzielności dla osób
z niepełnosprawnością w Wielkopolsce współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Priorytet VII „Włączenie społeczne” Działanie 7.2. Usługi społeczne
i zdrowotne.”, **oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

w Zapytaniu ofertowym.

..............................., dnia ...................... r.

 *(miejscowość)*

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

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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 osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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 osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*