***Załącznik nr 3 do OOZ***

**(składają wszyscy Wykonawcy wraz z ofertą)**

WYKONAWCA:

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................

Adres Wykonawcy........................................................................................................

Telefon /Fax ...............................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **4/2020 pn. ,,ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONIARSKICH”** prowadzonego przez Łódzki Zakład Usług Komunalnych 94-102 Łódź, ul. Nowe Sady 19, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….…….. dnia r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH

PODMIOTÓW na warunkach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu, 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)*