**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Nr 3 im. Legionistów Miasta Pabianic ul. Gdańska 5, 95-200 Pabianice,**

**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 prowadzonym w trybie art. 138 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. ***świadczenie usługi hotelowej i restauracyjnej na potrzeby wyjazdów zagranicznych organizowanych w ramach mobilności edukacyjnych realizowanych   
w ramach programu ERASMUS+*** prowadzonego przez Zespół Szkół w Pabianicach,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 6 Istotnych Warunków Zamówienia

………….……...……. *(miejscowość),* dnia …………....…….… .………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w w pkt 6 Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………..…………………………………………………………………………….………………………

..…………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………., w następującym zakresie: …………………………………..…….………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………….……..…. *(miejscowość),* dnia ………..…….…….

……………………..………………………

*(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),* dnia ………….…….

……..………………………………………

*(podpis)*