

Zamawiający:

**Miejski Dom Pomocy Społecznej „Złota Jesień” w Świętochłowicach,  
ul. Emanuela Imieli 12,  
41-600 Świętochłowice**

**Wykonawca:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Sukcesywne dostawy artykułów żywnościowych***

***Do Miejskiego Domu Pomocy Społecznej „Złota Jesień” w Świętochłowicach***

oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(my) spełnia warunki udziału  
w postępowaniu określone w Rozdziale V ust. 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

***Uwaga!***

***Należy podpisać*** zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.  
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla  
dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego lub konkursie.

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz  
każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie  
konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej).*