……………………..………………………………………….…

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*…………………………………………*

*(KRS, NIP, REGON)*

*……………………………………………………………………*

*(Wykonawcy występujący wspólnie)*

**Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu \***

**składane przez Wykonawcę** na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605), zwanej dalej „ustawą”, w postępowaniu na:

**„Zakup i dostawa artykułów biurowych” (zamówienie z podziałem na dwie części),**

nr sprawy **02/1700/25/ZP**.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że\*\*

**1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w Rozdziale VII   
- samodzielnie TAK / NIE:**

- **poprzez udostępnienie zasobów innego podmiotu** **TAK / NIE**

*(przy zaznaczonej odpowiedzi TAK - proszę wypełnić pkt 2 Oświadczenia oraz dołączyć wypełnione i podpisane Oświadczenie podmiotu udostępniającego swoje zasoby, przygotowane na podstawie Załącznika nr 3c do SWZ)*

**2. W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu wskazanego w Rozdziale VII SWZ polegam na zasobach następującego/następujących podmiotów:**

1) ……………………………………………………………………….……………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres podmiotu)*

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

*(wskazać zakres udostępnionych zasobów)*

2) ………………………………………………………………………….…………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres podmiotu)*

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

*(wskazać zakres udostępnionych zasobów)*

**3**. 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.

……………………………………………..

podpis Wykonawcy / Wykonawcy występującego wspólnie

*\* Wzór oświadczenia przeznaczony do wypełnienia i podpisania przez: Wykonawcę, Wykonawcę występującego wspólnie tj: konsorcjum lub spółę cywilną, oświadczenie składa każdy oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.*

*\*\* Należy zaznaczyć właściwe pole np. przez wykreślenie odpowiedzi nieprawidłowej oraz wpisać wymagane dane.*