**Załącznik nr 3a do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

( dla części I – Świadczenie usług utrzymania czystości i higieny – pływalnia „Wodny Raj”)

**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**

***Zamawiający:***

**Miasto Łódź – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji**

**ul. ks. Skorupki 21**

**Łódź 90-532**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP, REGON** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**Świadczenie usług utrzymania czystości i higieny w obiektach MOSiR w Łodzi w 2021 r.**”

oświadczam/y, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publiczny.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. **INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY PZP**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia   
i ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. ……………………………………………………………………………………….…

***(****podać pełną nazwę firmy, adres ,oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS****)***

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………….……………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

1. ……………………………………………………………………………………….

***(****podać pełną nazwę firmy, adres ,oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS****)***

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)