**A-AZ-22-187/9/20**

**Załącznik nr 3 do Zaproszenia**

****

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..**

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

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest  **„Wymiana instalacji sanitarnych w pomieszczeniach (byłej stołówki) przeznaczonych na potrzeby pomieszczeń szkoleń i pokazów kulinarnych (klasopracowni) w budynku „C” Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny położonego w Warszawie przy ul. Chocimskiej 24”,** oświadczam, co następuje:

1. spełniam/nie spełniam[[1]](#footnote-1) warunki udziału w postępowaniu określone w Zaproszeniu,
2. nie podlegam/podlegam¹ wykluczeniu z postępowania na zasadach określonych w Zaproszeniu,
3. nie przynależę/przynależę¹ do grupy kapitałowej

*W sytuacji, gdy Wykonawca w pkt. 3 zaznaczył, że przynależy do grupy kapitałowej poniżej wskazuję członków przedmiotowej grupy:*

1. ………………………..
2. ……………………….
3. (…)

………………………………………………..

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………………………………………….*

*(podpis uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)