

Załącznik nr 3 do ogłoszenia  
Sygnatura sprawy: 3/ZP/2021

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ  
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia.: Świadczenie usług cateringu dietetycznego w zakresie przygotowania i dostawy całodziennych posiłków dla max. 5 osób bezdomnych przebywających w schronisku z usługami opiekuńczymi w Miejskim Ośrodku pomocy Osobom Bezdomnym i Uzależnionym w Opolu., oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone w pkt 5.2. w ogłoszeniu o przedmiotowym postępowaniu.
2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie pkt 5.1 ww. ogłoszenia.
3. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP),*

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie pkt 5.1. ogłoszenia oraz spełniają/ą warunki udziału w postępowaniu (pkt 5.2).

....., dnia ..... r.

.....  
*czytelny podpis osoby /osób upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy bądź podpis i  
stempel imienny*