**Formularz nr 3**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach

ul. 1 Maja 50

40-287 Katowice

tel./fax: 0-32 257-71-08; 0-32 257-74-99

e-mail: [bzp@ue.katowice.pl](mailto:bzp@ae.katowice.pl);

Strona internetowa: [www.bzp.ue.katowice.pl](http://www.bzp.ue.katowice.pl)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) .*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„***Świadczenie usług pocztowych na rzecz Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach w roku 2018***”**, prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

/upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

/upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/