**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;

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. . **„Realizacji usługi edukacyjnej polegającej na przeprowadzeniu studiów podyplomowych dla kadry kierowniczej i administracyjnej Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach z zakresu efektywnego przywództwa”** 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/