

**Wykonawca:**

ZAKŁAD PRODUKCJI ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH  
**" M I S T E R "**  
Karol Binkowski, Ryszard Binkowski Sp. Jawna  
Zakład Pracy Chronionej  
26-006 Nowa Słupia, Jezioro 99c  
tel. 41 317 70 12, fax 41 317 70 12  
REGON 003690755, NIP 661-02-00-769

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/  
PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

**Karola Binkowskiego – współwłaściciel**

**KRS - 0000034937**

(imię, nazwisko, stanowisko /  
podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: IZP.2411.58.2024.MS „Zakup wraz z dostawą artykułów spożywczych oraz nabiału dla Działu Żywnienia Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

.....(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)