**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**S T A T U S P R A W N Y W Y K O N A W C Y**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Siedziba Wykonawcy /adres/:

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

Miejsce rejestracji: .........................................................................................................

Klasa przedsiębiorstwa\*:

* Małe przedsiębiorstwo;
* Średnie przedsiębiorstwo (MSP);
* Duże przedsiębiorstwo.

Status prawny: ..............................................................................................................

NIP: .............................................................................................................................

REGON: ........................................................................................................................

KRS: ............................................................................................................................

Telefon: ........................................................................................................................

Fax: .............................................................................................................................

Osoby reprezentujące Wykonawcę w niniejszym postępowaniu: ....................................................................................................................................

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

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

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

*Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\*-Wybrać opcję