##### Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie dotyczące spełniania warunków

............................................... *miejscowość i data*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchedniów**

**ul. Fabryczna 5**

**26 - 130 Suchedniów**

**Wykonawca:**

………………………………………

**reprezentowany przez:**

………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zadania pn.:**– „Poprawa bezpieczeństwa ruchu na terenie Gminy Suchedniów – przejścia dla pieszych ul. Fabryczna i ul. Kościelna” w zakresie:**

**Części 1 postępowania - „Przebudowa dwóch przejścia dla pieszych na ul. Fabrycznej w Suchedniowie”**

**Części 2 postępowania – „Budowa przejścia dla pieszych na ul. Kościelnej w Suchedniowie”.**

**UWAGA: Wykonawca pozostawia w treści oświadczenia wyłącznie numer(y) i nazwę(y) części postępowania, na którą(e) składa ofertę.**

Prowadzonego przez Gminę Suchedniów, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOT. WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale **IX pkt 2 SWZ***.*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[1]](#footnote-1)**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale **IX pkt 2 SWZ**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………, w następującym zakresie: …………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOT. 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)*, data: …………………

…………………………………………

***kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty*** *osoby uprawnionej/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*Podpis(y) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:*

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub*
2. *pełnomocnictwem.*

1. **Wypełnić jeżeli dotyczy, jeżeli nie dotyczy wykreślić** [↑](#footnote-ref-1)