***Załącznik nr 3a do SWZ - oświadczenie podmiotu trzeciego w zakresie spełniania warunków udziału   
 w postępowaniu***

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchedniów**

**ul. Fabryczna 5**

**26 - 130 Suchedniów**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

**……………………………………………………………**

**…………………………………………….…………….**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 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 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: Podmiot udostępniający zasoby pozostawia w treści oświadczenia wyłącznie numer(y)   
i nazwę(y) części postępowania, w której udostępnia swoje zasoby.**

Prowadzonego przez Gminę Suchedniów, oświadczam co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ dotyczącym ww. postępowania, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby dotyczące: …………………………………………………………………………..

1. **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.

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

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

***Podpis(y) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby z:***

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

***b) pełnomocnictwem.***