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

**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.: **„Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania
pn.: Rozbudowa drogi gminnej Nr 389001T wraz z budową mostu na rzece Żarnówce” -** prowadzonego przez Gminę Suchedniów, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOT. WYKONAWCY:**

 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale **IX SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**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 SWZ oraz ogłoszenia o zamówieniu** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* 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 zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem.

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