ZP.271.4.2024

**Załącznik nr 3**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa:

|  |
| --- |
|  |

siedziba:

|  |
| --- |
|  |

NIP/PESEL, KRS/CEiDG:

|  |
| --- |
|  |

Reprezentowanyprzez (imię, nazwisko):

|  |
| --- |
|  |

stanowisko/podstawa do reprezentacji:

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej na przebudowę drogi publicznej nr 329001P od m. Komorniki do m. Gowarzewo**” prowadzonego przez Gminę Kleszczewo, ul. Poznańska 4, 63-005 Kleszczewo*,* oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA **WYKONAWCY\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz   
w treści ogłoszenia o zamówieniu.

**I**NFORMACJA DOTYCZĄCA **WYKONAWCY, W PRZYPADKU WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ** O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz   
w treści ogłoszenia o zamówieniu w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów*(proszę wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*:

|  |
| --- |
|  |

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

\* niepotrzebne usunąć

**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.

**PROSZĘ NIE PODPISYWAĆ OŚWIADCZENIA PODPISEM ODRĘCZNYM!**

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**