|  |
| --- |
| Nr sprawy: OO.ZP.271.2.2021.PN **Załącznik nr 3 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**Zamawiający:**

Gmina Ostrowite

ul. Lipowa 2

62-402 Ostrowite

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma, adres: | |  | |
| NIP/PESEL: |  | REGON: |  |
| Reprezentowany przez:  *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | |  | |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kanalizacja miejscowości Tomaszewo i Kąpiel”** prowadzonego przez **Gminę Ostrowite***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  **Specyfikacji Warunków Zamówienia**.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Rozdziale X ust. 2 pkt 4 lit………….. Specyfikacji Warunków Zamówienia**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

..…………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*Uwaga!*

1. *Tą część oświadczenia Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 118 ustawy Pzp.*
2. *Ponadto, w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, do oferty załączyć należy Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – załącznik nr 4 do SWZ oraz oświadczenie* podmiotu *udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu- załącznik nr 5 do SWZ.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**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.

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

\*niepotrzebne skreślić