Załącznik Nr 3a do SWZ PT.2370.3.2023

Wykonawca ..............................................................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

Nr telefonu: ..............................................................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................................................................

KRS/CEIDG: ............................................................................................................................................

REGON/NIP: ............................................................................................................................................

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. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP.**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezgotówkowa dostawa paliw płynnych dla Komendy Miejskiej PSP w Bydgoszczy”**, znak sprawy **PT.2370.3.2023**, prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy, oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY |

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

dnia .............................................r.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………….....

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

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

dnia .............................................r.

\* wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach innego podmiotu

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***