Załącznik 3 do SWZ

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\****:*

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 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 pn. *Przebudowa Sceny Kameralnej Teatru Wybrzeże w Sopocie* – *etap 2* prowadzonego przez Teatr Wybrzeże, ul. Św. Ducha 2, 80-834 Gdańskoświadczam, co następuje:

I. INFOROMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w ogłoszeniu o zamówieniu.

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ -ych podmiotu/ -ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić jeśli dotyczy*

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

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