**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

*NIP ……………………………..*

*KRS …………………………….*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01.

**Oświadczam**

że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.27.2021.RG.

**Oświadczam**

że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez zamawiającego w: Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.27.2021.RG., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

2 wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

**Oświadczam**,

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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