Załącznik nr 3 do SWZ

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Gminę Barlinek, w trybie podstawowym (wariancie I), o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 – dalej jako ”PZP”) na zadanie pn. **„Wykonanie cumowniczego pomostu pływającego stanowiącego wyposażenie Miejskiego Centrum Rekreacji i Integracji Społecznej w Barlinku”**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………

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

oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ww.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 8.1 SWZ dla ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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

Ponadto oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 8.1 ppkt ….. SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

**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.

.................................... ...................................................................

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*