………………………………………….. **Załącznik nr 3 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

Nr KRS (jeżeli dotyczy)………………

NIP/PESEL………………………………..

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………..

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

**Oświadczenie**

**Wykonawcy\* / podmiotu trzeciego na którego zdolnościach polega Wykonawca \***

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.**

Opracowanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej przebudowy drogi wewnętrznej
w miejscowości Giełczyce (działka nr 119)”

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że: spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, tj.

spełniam\* / nie spełniam\* warunek udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia zawodowego w rozdziale VII SWZ (ust.2 pkt 4))

………………………………….(miejscowość), dnia ……………………r.

 …………………………………..

*Podpis*

\*niepotrzebne skreślić

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. VII SWZ, 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), dnia ……………………r.

 …………………………………..

*Podpis*

# UWAGA!

# Pod każdym z oświadczeń wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby