Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Bliżyn**

**ul. Kościuszki 79A,**

**26-120 Bliżyn**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Bliżyn w rejonie ul. Henryków w kierunku ul. Staszica”*** prowadzonego przez **Gminę Bliżyn ul. Kościuszki 79A, 26-120 Bliżyn,**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punktach …………..…………………………………………….. specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

*miejscowość, data (podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w punktach …………………………...……….. specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego(-ych) podmiotu(-ów):

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

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

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

*(miejscowość, data)* (*podpis)*

**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)*