**Załącznik nr 3 do SWZ (wzór)**

**Wykonawca:**

**Zamawiający :**

**Gmina Cisna**

**Cisna 49,**

**38-607 Cisna**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(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. 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 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. ***„******Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków w Gminie Cisna w formule zaprojektuj i wybuduj” ,*** znak sprawy GGiB.IV.271.9.2021

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SIWZ**), znak sprawyGGiB.IV.271.9.2021

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ),** znak sprawy GGiB.IV.271.9.2021

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 (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.