**Załącznik nr 3**

**ZP.271.101.2020**

**Zamawiający:**

Gmina Ogrodzieniec

Plac Wolności 25

42-440 Ogrodzieniec

**Wykonawca**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „*Termomodernizację Trójbudynku w Ogrodzieńcu przy Placu Wolności*”, prowadzonego przez Gminę Ogrodzieniec*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia\*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*\* w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, każdy z Wykonawców odrębnie składający niniejsze oświadczenie dopisuje w jakim zakresie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………

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

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

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

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

…………………………………………

*(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),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*