***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

**Zamawiający:**

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWCU**

**UL. JELENIOGÓRSKA 4**

**59-700 BOLESŁAWIEC**

**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 jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Wyburzenie dwóch budynków wraz z robotami ziemnymi, wykonaniem fundamentów oraz ścianami parteru budynku wraz z niezbędnymi nadzorami”**

prowadzonego przez **Zamawiającego***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

**……………………………………………………..**

*(podpis)*

**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 Rozdział V***),* 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)*