



Załącznik nr 3

Zamawiający:

Powiat Gostyński

ul. Wrocławska 256

63-800 Gostyń

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

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 wykonanie robót budowlanych na zadaniu pn. „Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie chorób będących przyczyną dezaktywacji zawodowej oraz opieki koordynowanej poprzez rozbudowę SP ZOZ w Gostyniu”**, prowadzonego przez **Powiat Gostyński**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu – sekcja III.1) i Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdziale IV pkt. 1 SIWZ.*

..... *(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 **ogłoszeniu o zamówieniu – sekcja III.1) i Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w Rozdziale IV pkt 3 i 4 SIWZ**, 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)

* Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, a **Wykonawca składa je wraz z ofertą.**

** Wypełnić jeśli dotyczy