S-343/10/2017/2  **Załącznik nr 3 SIWZ**

**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. **„…………………………………………………………………………………**prowadzonego przez Zespół Szkół Zawodowych nr 1 i II Liceum Ogólnokształcące we Włodawie, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

…………….…………………….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w Rozdziale 5 SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA,** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

..………………………………………………………………………………………………,

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

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

…………….………………….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(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.

…………………………………….*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)*