**Postępowanie nr: ZP.271.1.18.2021** Załącznik nr 3 do SWZ

Ogłoszenie BZP nr 2021/BZP 00175763/01 z dnia 2021-09-09

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)**

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA:****Pełna nazwa/firma:** ........................................................................................................ **Adres:** ...............................................................................................................................reprezentowany przez: ...................................................................................................... |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Zakup nowego lekkiego specjalnego samochodu ratownictwa technicznego z funkcją gaśniczą dla OSP w Klembowie”** prowadzonego przez Gminę Klembów, oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia (SWZ). Miejscowość: ………………….., dn. ………………….. …………………….. *(podpis)* |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………….  Miejscowość: ……………….., dn. …………………. ……………………… *(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 przedstawieniu informacji. Miejscowość: …………………., dn. ………………….. ………………………… *(podpis)* |