**Załącznik nr 3 do SWIZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonanie projektu budowlanego dla zadania inwestycyjnego pn. ROZBUDOWA KANALIZACJI SANITARNEJ NA TERENIE GMINY DOBRZYCA W MIEJSCOWOŚCIACH FABIANÓW, SOŚNICA, KARMIN**

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .................................................................................................................

Oświadczamy, że firma, którą reprezentujemy zgodnie z art. 22 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**;**
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

.........................................................

podpis i pieczęć - Pełnomocny

Przedstawiciel Wykonawcy

Miejscowość, data ...............................

\* w przypadku zlecania części zamówienia innym podmiotom, który wyrażą wolę wsparcia

Wykonawcy należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia

potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.