**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19,

11-030 Purda

**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. **Remont pomieszczeń ośrodka zdrowia w budynku użyteczności publicznej nr 15 w Butrynach, gmina Purda**, prowadzonego przez Gminę Purda,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ.

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

…………………………..…………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że podwykonawca ………………………………………………………………….. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ.

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

.……………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

………………………….…………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**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(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy