**Załącznik Nr 3 do SWZ – Oświadczenie o spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**Numer sprawy: IR.I.272.1.4.2024**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.* *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.*

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**POWIAT OSTROWIECKIz siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskimul. Iłżecka 3727-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI |

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

|  |
| --- |
| **„Opracowanie dokumentacji projektowych dla przebudowy pomieszczeń sanitarnych  w wybranych budynkach oświatowych Powiatu Ostrowieckiego”, w tym:**1. **część zamówienia nr 1: „Opracowanie dokumentacji projektowej dla przebudowy pomieszczeń sanitarnych w budynku Zespołu Szkół Ogólnokształcących” \*,**
2. **część zamówienia nr 2: „Opracowanie dokumentacji projektowej dla przebudowy pomieszczeń sanitarnych w budynku Bursy Szkolnej” \*,**
3. **część zamówienia nr 3: „Opracowanie dokumentacji projektowej dla przebudowy pomieszczeń sanitarnych w budynku Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii” \*.**

**\*niepotrzebne skreślić** |

 prowadzonego przez POWIAT OSTROWIECKI oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………..

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

 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..………………………………………………………

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

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

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*