**ZP.271.9.2025 Załącznik nr 3**

**Dane Wykonawcy:**

nazwa:

………………………………………………………………………….

siedziba:

…………………………………………………………………………..

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: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Rozwój e-usług publicznych w Gminie Kleszczewo prowadzonego przez Gminę Kleszczewo*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz   
w treści ogłoszenia o zamówieniu.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY, W PRZYPADKU WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz   
w treści ogłoszenia o zamówieniu w następującym zakresie:…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów *(proszę wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne usunąć

**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.

**NIE PODPISYWAĆ FORMULARZA PODPISEM ODRĘCZNYM**

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**