**ZP.271.7.2025 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.: **„Budowa siedziby Podstacji Pogotowia Ratunkowego w Kleszczewie”** prowadzonego przez Gminę Kleszczewo, ul. Poznańska 4, 63-005 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.

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

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

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