**RZP.272.2.7.2023*****Załącznik nr 3a do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………………………………………………

NIP, REGON

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Rozbudowę oraz poprawę dostępności pomieszczeń Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach dla osób niepełnosprawnych”**, prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp przez Powiat Kartuski*,* oświadczam, co następuje:

1. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia,
2. oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub   
podpis osobisty)***

*Uwaga:*

1. *W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca składa wraz z ofertą  także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby  podpisuje/ą osoba upoważniona / osoby upoważnione ze strony tego podmiotu.*
2. *W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia oświadczenie podpisuje i składa  Wykonawca w zakresie w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*