**RZP.272.2.10.2024*****Załącznik nr 3a do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

(Pełna nazwa/firma Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(Adres Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Uzupełnienie   
i a**ktualizacje atrybutów punktów granicznych oraz zakresów na podstawie opracowań geodezyjnych znajdujących się w Państwowym ZasobieGeodezyjnym   
i Kartograficznym na terenie gminy Chmielno, Przodkowo, Somonino, Sulęczyno   
w powiecie kartuskim, do zgodności z pojęciowym modelem danych zgodnie   
z obowiązującymi przepisami prawa”, 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[[1]](#footnote-1), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w  Rozdziale XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/-ych podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*………………… ………………………..…………………………………………………………………... w następującym zakresie: …………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),*

Do oferty dołączam oświadczenie podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuje się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów (art. 125 ust. 5 ustawy Pzp),

1. 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)***

1. Jeżeli dotyczy, należy wypełnić. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić lub wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-1)