…………………………………………….. **Załącznik nr 3 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

Nr KRS (jeżeli dotyczy)………………

NIP/PESEL………………………………..

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy\* / podmiotu trzeciego na którego zdolnościach polega Wykonawca \***

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.**

**„*Prace restauratorskie, konserwatorskie i roboty budowlane przy zabytkowym obiekcie dawnego kasyna oficerskiego w Łambinowicach - w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU ODBUDOWY ZABYTKÓW - POLSKI ŁAD”*.**

**ZP.271.6.2024**

**do części ………………. zamówienia**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że: spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, tj.

spełniam\* / nie spełniam\* warunek udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia zawodowego i dysponowaniem potencjałem kadrowym w rozdziale VII SWZ.

\*niepotrzebne skreślić

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……… w następującym zakresie:

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

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

**UWAGA:**

**Wykonawca polegających na zasobach innego podmiotu winien wraz z ofertą złożyć zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – wg załącznika nr 6 do SWZ.**

\*niepotrzebne skreślić

**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.

# UWAGA!

# Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby