Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

POWIAT ŚWIECKI

ul. Gen. J. Hallera 9

86-100 Świecie

**Wykonawca:**

.......................................................................

........................................................................

........................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.............................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pomocy dydaktycznych i specjalistycznego sprzętu do wspomagania rozwoju i prowadzenia terapii uczniów/uczennic ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w ramach realizacji projektu„Kompetentny absolwent”, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ, dotyczące .............................................................................................

....................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Data ..................................................

…………………..............……

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ dotyczące.......................................

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

*(wskazać dokładnie, o jaki warunek chodzi)*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ............................................................

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

..…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….........................................................,

w następującym zakresie:...……………………..........................................................................

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

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

Data ....................................

…………………..............……

(podpis)

**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.

Data ....................................

…………………..............……

(podpis)