Załącznik Nr 3a do SWZ PK.2370.2.2021

Wykonawca ..............................................................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

Nr telefonu: ..............................................................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................................................................

KRS/CEIDG: ............................................................................................................................................

REGON/NIP: ............................................................................................................................................

Reprezentowany przez:

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

(Imię i Nazwisko/Stanowisko/Podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa Strażnicy KP PSP z JRG w Żarach – etap IV”**, znak sprawy **PK.2370.2.2021**, prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Żarach, oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr postępowania: PK.2370.2.2021

……………………………, dnia .............................................r.

(miejscowość)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr postępowania: PK.2370.2.2021, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………..

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

……………………………, dnia .............................................r.

(miejscowość)

\* wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach innego podmiotu