**zał. nr 3B do siwz - wzór**

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

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

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

zarejestrowana nazwa (firma)/adres (siedziba) Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

|  |
| --- |
| **Wymianę instalacji centralnego ogrzewania w budynku Muzeum Archeologicznego w Krakowie, przy ul. Senackiej 3**  |

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V ust. 3 SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument tj. siwz i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu/np. Rozdział V ust. 3 pkt 3) lit. b) tiret pierwszy siwz/,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot tj. nazwę firmy, adres i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(****miejscowość****),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*