

Załącznik Nr 3 do SWZ

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nr postępowania: DPS.DAG.331.02.2022

ZAMAWIAJACY:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBUCZEWIE
LUBUCZEWO 29 A, 76-200 SŁUPSK,

PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE¹:

- Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia
- Podmiot udostępniający zasoby

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)
reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710,
z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp
DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: „ Zakup samochodu osobowego z przeznaczeniem do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób na wózkach inwalidzkich dla Domu Pomocy Społecznej w Lubuczewie.”, prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej w Lubuczewie,**
oświadczam:

1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów²:

¹ Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby

² Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku³

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

.....
.....

3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

³ Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.