

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nr postępowania: DPS.DAG.331.03.2022

**ZAMAWIAJACY:**

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

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>:**

- 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 podmiotów<sup>2</sup>:**

<sup>1</sup> Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby

<sup>2</sup> 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 warunku<sup>3</sup> .....

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**

---

<sup>3</sup> Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot.