**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach**

**ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce**

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Przebudowa pomieszczeń w budynku przy ul. Pietraszki 15 w Kielcach na potrzeby utworzenia Środowiskowego Domu Samopomocy Typu C.”-powt.** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce,**

**ul. Warszawska 7 lok. 27A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ, tj.:

* **Wykonałem min. jedną robotę budowlaną** zrealizowaną w ramach jednej umowy/kontraktu, w ramach której wykonano roboty związane z budową / przebudową / rozbudową / remontem budynku lub mieszkania lub lokalu
* Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………

Data zakończenia inwestycji:……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość inwestycji: …………………… zł

* **Dysponuję n/w osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego.**
* **Kierownikiem budowy jest: ……………………………………. który** posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej**, posiadającym doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy lub kierownika robót.

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdział V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..…………………………………………………………….

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

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

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**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.

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*