Załącznik nr 3 do SWZ

**Dotyczy:**

**„Rozbudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania części budynku C Szpitala Powiatowego w Opocznie na cele Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego”**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

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

**1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie:

**□**  spełniania warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie opisanym w Rozdziale VII pkt 1.4 lit. a SWZ;

**□**  spełniania warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie opisanym w Rozdziale VII pkt 1.4 lit. b SWZ.

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM WYKONAWCY NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – *jeżeli dotyczy***

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów w zakresie:

**□** spełniania warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie opisanym w Rozdziale VII pkt 1.4 lit. a SWZ;

**□** spełniania warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie opisanym w Rozdziale VII pkt 1.4 lit. b SWZ;

Dane podmiotu/ów, na zasobach którego polega Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**3. 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.

\*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw wykluczenia (wg załącznika nr 2a do SWZ) oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 3a do SWZ) oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.