**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Iwaniska**

**ul. Rynek 3**

**27-570 Iwaniska**

**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. **„Konserwacja dekoracji tynkowych z inskrypcjami Zamku Krzyżtopór w Ujeździe”- 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.

1. **Wykonałem z należytą starannością minimum jedną robotę budowlaną** (każda zrealizowana w ramach jednej umowy/ kontraktu) **w ramach których wykonano roboty** związane z wykonaniem prac konserwatorskich przy murach kamiennych i tynkach w ekspozycji zewnętrznej przy obiekcie zabytkowym wpisanym w rejestr zabytków:
2. Nazwa inwestycji:………………………………………………………………………………

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

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

Wartość inwestycji: …………………… zł

1. **Dysponuję n/w osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego:**

* **Architektem posiadającym uprawnienia konserwatorskie jest**: ……………………………. który posiada ………………… letnie doświadczenie w wykonywaniu prac projektowych na obiektach wpisanych do rejestru zabytków.

Numer uprawnień: ………………..

* **Kierownikiem prac konserwatorskich jest: ……………………………………. który** posiada dyplom ukończenia studiów wyższych z zakresu Konserwacji i Restauracji Rzeźby Kamiennej i Elementów Architektury i **…………………. letnie doświadczenie** w pełnieniu funkcji kierownika prac konserwatorskich lub osoby kontrolującej/ nadzorującej prace konserwatorskie na obiektach wpisanych do rejestru zabytków.

Numer uprawnień: ………………..

* **Konserwatorami dzieł sztuki jest**: ………………………….. oraz ……………………………….którzy posiadają dyplom ukończenia studiów wyższych z zakresu Konserwacji i Restauracji Kamiennej i Elementów Architektury

Numer uprawnień: ………………..

Numer uprawnień: ………………..

Lub\*

* **Konserwatorem dzieł sztuki jest**: ………………………….. który posiada dyplom ukończenia studiów wyższych z zakresu Konserwacji i Restauracji Kamiennej i Elementów Architektury

Numer uprawnień: ………………..

oraz

* **Konserwatorem malarstwa jest: …………………………..**

Numer uprawnień: ………………..

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

*Nie wypełnienie załącznika uniemożliwi uzupełnienie oświadczenia w celu przyznania pkt w kryterium doświadczenie.*

**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.

**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.