**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych w Waśniowie**

**ul. Rynek 24**

**27-425 Waśniów**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**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. **„Dostawa oleju opałowego na potrzeby szkół z terenu Gminy Waśniów”** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ rozdział V, tj.:

1. Posiadam aktualną koncesję na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie obrotu paliwami ciekłymi (art.32 ust.1 pkt 4 lit. a ustawy Prawo energetyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 716 ze zm.) lub aktualną koncesję na sprzedaż oleju opałowego. \* ( \*niewłaściwe skreślić).
2. Wykonałem **co najmniej 1 dostawę** oleju opałowego w ramach jednej zawartej umowy:
3. Odbiorca dostawy: ………………………………………………………………………………………………………

Data wykonania/wykonywania: ………………………………………………………………………………………….

Szczegółowy zakres…………………………………………………………………………………………………………….

Wartość dostawy: …………………… zł

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

*Dokument należy podpisać 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 należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*