**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Słupia

Słupia 257,

28-350 Słupia

**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 **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Słupia do szkół i Ośrodków Szkolno – Wychowawczych wraz z zapewnieniem opieki w roku 2025”** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27 A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

**Część 1\***

1. Oświadczam ,że posiadam uprawnienia przewoźnika do wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydana na podstawie ustawy z dn. 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2022 poz. 2201);
2. dysponuje **minimum 1 osobą** (Imię i nazwisko: …………………………………..) uprawnioną do sprawowania nieprzerwanej opieki nad uczniami w trakcie dowozów szkolnych która:

a) została zweryfikowana i nie figuruje w rejestrze RSPS (Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym).

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

**Część 2\***

1. Oświadczam ,że posiadam uprawnienia przewoźnika do wykonywania krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób wydana na podstawie ustawy z dn. 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2022 poz. 2201);
2. dysponuje **minimum 1 osobą** (Imię i nazwisko: ……………………………………) uprawnioną do sprawowania nieprzerwanej opieki nad uczniami w trakcie dowozów szkolnych która:

a) została zweryfikowana i nie figuruje w rejestrze RSPS (Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym).

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

**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.