**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Numer referencyjny: IZ.273.10.2024**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Biłgorajski** reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Biłgoraju

ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj

tel. (+48) 84 688 20 00,

NIP 9181993847 REGON 950369014

Adres poczty elektronicznej e-mail: zamowienia@bilgorajski.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: <https://www.bilgorajski.pl/>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE [[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp.**  **DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Biłgorajskiego** **i jednostek organizacyjnych,** prowadzonego przez **Powiat Biłgorajski, oświadczam:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie warunku wskazanego w:

pkt. 6.1.2 *(jeżeli spełnia warunek zaznaczyć)*

pkt. 6.1.4 *(jeżeli spełnia warunek zaznaczyć* )

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów [[2]](#footnote-2):**

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku wskazanego w:

pkt. 6.1.2 *(jeżeli spełnia warunek zaznaczyć)*

pkt. 6.1.4 *(jeżeli spełnia warunek zaznaczyć*)

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

1. Odrębne oświadczenia składa Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)