**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Daleszyce**

**Plac Staszica 9**

**26-021 Daleszyce**

**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. **„Opracowanie dokumentacji projektowej na budowę drogi dla rowerów w msc. Daleszyce”** 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.:**

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

…………………………………………………………. (imię i nazwisko) - Projektant w specjalności **konstrukcyjno-budowlanej** posiadającym uprawnienia budowlane nr ………………………………… uprawniające do projektowania oraz posiadający doświadczenie przy należytym wykonaniu **minimum 1** kompleksowej dokumentacji projektowej dla której wymagane było uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę lub zezwolenia na realizację inwestycji, dla przedsięwzięcia związanego z **budową** lub **przebudową** lub **rozbudową** **ścieżek rowerowych lub chodników oraz obiektów małej architektury o wartości minimum 100 000,00 zł brutto.**

**Powyższe doświadczenie zostało nabyte przy realizacji:**

**Doświadczenie do spełnienia warunku:**

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

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

Termin zakończenia usługi: ….………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

**Doświadczenia do punktacji:**

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

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

Termin zakończenia usługi: ….………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

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

Termin zakończenia usługi: ….………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

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

Termin zakończenia usługi: ….………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

…………….……. *(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: …..……………………………………………………………. *(wskazać nazwę i adres podmiotu)* w następującym zakresie: ……………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**W złączeniu przedkładam:**

1. **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby załącznik nr 3a do SWZ**
2. **zobowiązanie o udostępnieniu zasobów załącznik 3b do SWZ**

…………….……. *(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.