

Znak sprawy: 2/01/2026

Załącznik nr 3 do SWZ

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

KTÓRE, ROBOTY WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm. - ustawa Pzp)

Dane Wykonawcy* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

Nazwa i adres:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: NIP: Adres poczty elektronicznej:

W postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 125 ust. 1** ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320, z 2025r. poz. 620, 769, 794, 1165, 1173, 1235) na: **Realizację projektów dofinansowanych w ramach Programu Interreg NEXT Polska – Ukraina na terenie Miasta Augustowa – postępowanie IV** prowadzonego przez Zamawiającego – **Wodociągi i Kanalizacje Miejskie Sp. z o.o. w Augustowie (adres: ul. Filtrowa 2, 16 -300 Augustów)**

Uczestnicząc w postępowaniu i mając świadomość, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają zamówienie, do realizacji których te zdolności są wymagane składamy niniejsze oświadczenie.

***Oświadczamy, że warunek określony w SWZ – DOŚWIADCZENIE – spełnia następujący**
spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane/usługi do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....

.....

***Oświadczamy, że warunek określony w SWZ - OSOBY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** – spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....

.....

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

Miejscowość data

Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.

** niepotrzebne skreślić*