**Załącznik nr 6a do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |
|  | NIP |  |

**Oświadczenie**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Budowa Przychodni Lekarskiej w miejscowości Radwanice przy ul. Legnickiej**

prowadzonego przez Gminę Radwaniceoświadczam/my, że;

1. samodzielnie spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 6 pkt 1
2. ppkt 1.3

ppkt 1.4

specyfikacji warunków zamówienia. \*

\* należy zaznaczyć znakiem X lub innym znakiem właściwy punkt i literę dotyczący warunków udziału, które spełnia wykonawca lub usunąć/wykreślić niepotrzebne punkty i pozostawić tylko ten punkt/punkty dotyczący/ce warunków udziału, które spełnia wykonawca.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

**UWAGA**: poniższe zapisy wypełnia tylko wykonawca ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków.

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale 6 pkt 1:

ppkt 1.3

ppkt 1.4

specyfikacji warunków zamówienia\*

oświadczam/my, że polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

(wskazać podmiot, na którego zasoby wykonawca powołuje się)

w następującym zakresie ……………………………………………………………………………… (wskazać zakres, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby)

\* należy zaznaczyć znakiem X lub innym znakiem właściwy punkt i literę dotyczący warunków udziału, które spełnia wykonawca przy udziale podmiotu udostępniającego zasoby lub usunąć/wykreślić niepotrzebne punkty i pozostawić tylko ten punkt/punkty dotyczący/ce warunków udziału, które spełnia wykonawca przy udziale podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**