Załącznik nr 3a do SWZ - oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(nazwa/firma, adres, NIP/REGON)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usunięcie, przetworzenie oraz zagospodarowanie odpadów zmagazynowanych na działce nr 108/1 obręb 0001 w gminie Dobra, powiat łobeski, województwo zachodniopomorskie”**, znak sprawy: ZP.271.1.2026.SK, oświadczam, co następuje:

ja niżej podpisany..........................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz

.......................................................................................................................................................

Oświadczam, że spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. V ust.1 pkt .................... Specyfikacji Warunków Zamówienia (wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu), na potrzeby spełniania których udostępniam Wykonawcy w w/w postępowaniu swoje zasoby.

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.

, dnia 2026 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):