**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**  …………………………………………………………………………………………………………………..…………..........................  (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  **reprezentowany przez:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………...…………  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**  składane na podstawie **art. 125 ust. 1** ustawy PZP |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Pełnienie nadzoru autorskiego przy realizacji Zadań w ramach Projektu: „Muzeum Poznania – rozbudowa, konserwacja i udostępnianie najcenniejszych zabytków renesansowych miasta” w ramach Działania FENX.07.01 Infrastruktura kultury i turystyki kulturowej priorytet FENX.07 Kultura Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko 2021 – 2027”**

oświadczam co następuje:

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

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  zakresie opisanym w Rozdziale VII ust. 2 pkt. ………..[[1]](#footnote-1) Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. **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 spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj. …..………………………….………………………………

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

1. **Oświadczenie dotyczących 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.

………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpisu zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*

1. Należy wpisać konkretny warunek z SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca, w przypadku gdy korzysta z zasobów innego podmiotu. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-2)