|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIA**  |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Usługa sukcesywnego odbierania, transportu i przetwarzania odpadu: ustabilizowane komunalne osady ściekowe o kodzie: 19 08 05, wytworzonego w instalacji oczyszczalni ścieków w Chrzanowie Dużym w procesie odzysku R10”, znak sprawy: 16/DO/2025,** oświadczam,
co następuje:

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego
w SWZ*,* polegam na zasobach nw. podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………...

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 29 Polityki Zakupów
oraz Rozdziału VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PODMIOTU,
NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się
w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres,)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone
w § 29 Polityki Zakupów oraz Rozdziale VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PODWYKONAWCY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……………….… *(podać pełną nazwę/ firmę, adres)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w § 29 Polityki Zakupów oraz Rozdziale VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Konsorcjum, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi
wykonają poszczególni Wykonawcy**

W związku z warunkiem dotyczącym posiadania uprawnień ……………………………………………………. roboty budowlane/usługi/dostawy, do których wymagane są w/w uprawnienia, zrealizuje Wykonawca ……………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

W związku z warunkiem dotyczącym wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia …………………………………………………………………………………….. zakres prac/zamówienia, do których wymagane są w/w uprawnienia zrealizuje Wykonawca …………………………………………………..

……………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*