## ***Załącznik nr 3 do SWZ***

##  **……………………….., dnia ……………………….**

**Zamawiający:**

Bydgoskie Biuro Finansów Oświaty

ul. Baczyńskiego 5, 85-805 Bydgoszcz

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pełna nazwa/firma, adres*

**NIP** /PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KRS**……………………… **REGON**……………………………

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podstawa –dokument upoważniający osobę do reprezentacji*

*w przypadku oferty wspólnej należy wskazać wszystkich Wykonawców*

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie *art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na :

***na zakup usługi dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2022/2023***

***do położonych na terenie Miasta Bydgoszczy: szkół, przedszkoli oraz ośrodków umożliwiających***

***realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.***

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w   SWZ oraz w załącznikach do SWZ.

…………….…………*,* dnia ………….………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA w ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego SWZ oraz w załącznikach do SWZ polegam **/ nie polegam\*** *(właściwe zaznaczyć)* na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…………………………………………………………………

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu tj. zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna,).*

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

1. **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 w tym konsekwencji wykluczenia Wykonawcy.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*