*Załącznik nr 3b do SWZ*

**Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków** **udziału w postępowaniu** **określonych w art. 112 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U.   
z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).**

W imieniu Wykonawcy

…………………………….…………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

na potrzeby prowadzonego przez Powiat Białobrzeski postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zagospodarowanie terenu przy SP ZOZ w Białobrzegach Spółka z o.o. wraz z budową miejsc postojowych”**

oświadczam, że:

**Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale V pkt 1 lit. a) i b) \* SWZ.**

\*\*W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego   
w rozdziale V pkt 1 lit. a) i b)\* SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………....…………………..………………………………….….… *(należy wskazać podmiot)*, w następującym zakresie …………………………………………………………………...………….

………………..........................................................*(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

*(dokument podpisany elektronicznie)*

*\*) niepotrzebne skreślić.*

*\*\*) wypełnić, jeśli dotyczy.*