**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - **dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych na potrzeby Urzędu Gminy Dopiewo**

**w okresie od 01.06.2025 r. do 31.12.2027 r. (31 miesięcy)**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy .............................................................................................................................

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.\*
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku niewypełnienia tego punktu oznaczać to będzie, że Wykonawca sam spełnia warunki udziału w postępowaniu).*

**3.** Oświadczam, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby\*\*

**4.** 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.

\*Dotyczy Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

**\*\*** Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*