**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

**………………………………………………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

# Oświadczenie wykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Ochrona obiektów administrowanych przez Zakład Gospodarki Lokalowej w Mikołowie znajdujących się przy ul. Kolejowej 2 i ul. K. Miarki 15 w roku 2023**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam/my**\*, że **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

# INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \*\*

**1)** **Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VII SWZ ………………………………………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………,

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

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

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

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

**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.

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

 Podpis Wykonawcy

***(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy)***