**Załącznik Nr 3 do SWZ**

*(składany wraz z ofertą)*

…………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

…………………………………………………………..........

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu : NIP/PESEL. KRS/CEIDG)

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

 Na potrzeby prowadzonego postępowania przez Gminę Jastrząb o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Jastrząb”** stosownie do treści art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2022 poz. 1710), **oświadczam , co następuje:**

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w SWZ.**

Data ………………………………..................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**OPATRZYĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM (KWALIFIKOWANYM LUB ZAUFANYM/ LUB ELEKTRONICZNYM OSOBISTYM)**

przez*osobę(-y) uprawnioną(-e) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... w następującym zakresie: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić zakres w jakim Wykonawca polega na potencjale tego podmiotu).*

Oświadczenie podmiotu w sprawie udostępnienia potencjału i dokumenty/informacje poświadczające charakter i zakres udostępnienia zostały załączone do oferty.

 Data ………………………………..................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**OPATRZYĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM (KWALIFIKOWANYM LUB ZAUFANYM/ LUB ELEKTRONICZNYM OSOBISTYM)**

przez*osobę(-y) uprawnioną(-e) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*