



Załącznik nr 3 do SIWZ

/pieczęć Wykonawcy/	<b>Oświadczenie z art. 25a ust. 1 Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i o niezaleganiu</b>
---------------------	---

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie:

**Dostawa autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ roku. \_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w \_\_\_\_\_

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_ w następującym zakresie: \_\_\_\_\_

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



\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ roku. \_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ roku. \_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

**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.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ roku. \_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

\*niepotrzebne skreślić