**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU I O INNYCH PODMIOTACH, NA ZASOBACH KTÓRYCH WYKONAWCA POLEGA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ………………….………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Modernizacja pomieszczeń po aptece przy ul. Granicznej 24a w Dobrej”**

**oświadczam(my), co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH WYKONAWCA POLEGA:**

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca polega na zasobach innego podmiotu)*

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wykonawca*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu | Wskazanie warunku określonego  w Rozdziale V pkt 2, którego dotyczą zasoby podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczam, że podmiot/ty wymienione w pkt II. ppkt 1 nie podlega/ją wykluczeniu   
   z postępowania o udzielenie zamówienia.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)