#### Załącznik Nr 3

………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa przychodni w Gminie Terespol”** prowadzonego przez **Gminę Terespol***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ część V pkt 2.3.1 i 2.3.2.**

*…………………………………………*dnia………….…….r. ………………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w SIWZ część V pkt 2.3.1. i 2.3.2 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/-ów.: …………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………….

*(podać pełną* *nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CE i DG)*

W następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określić zakres dla wskazanego podmiotu)*

………………… dnia ……………….. r. ………………………………

*(miejscowość, data), (podpis)*

**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 ……………….. r. ……………………………… *(miejscowość, data), (podpis)*