1. *Nazwa i adres Wykonawcy* ..............................

 **Postępowanie nr: 25 Z TP 24**

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo Zamówień Publicznych*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn.:
**„Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego”**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam warunek** udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówieniaprzedmiotowego postępowania.

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu – należy wkazać warunek określony odpowiednio w pkt 8.2.1 i 8.2.2).*

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).*

*Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postepowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje
się na jego zasoby.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w przedmiotowym postępowaniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA:***

*Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.*

*\*jeśli dotyczy*