|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIA** |

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Bezgotówkowy zakup paliwa do pojazdów służbowych,**

**znak sprawy: 24/DO/2024,** oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego   
w SWZ*,* polegam na zasobach nw. podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………...

..……………………………………………………………………………………………………………….………

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 29 Polityki Zakupów   
oraz Rozdziału VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PODMIOTU,   
NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres,)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone   
w § 29 Polityki Zakupów oraz Rozdziale VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PODWYKONAWCY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……………….…*(podać pełną nazwę/firmę, adres)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w § 29 Polityki Zakupów oraz Rozdziale VI SWZ.

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie Konsorcjum, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi   
wykonają poszczególni Wykonawcy**

W związku z warunkiem dotyczącym posiadania uprawnień ……………………………………………………. roboty budowlane/usługi/dostawy, do których wymagane są w/w uprawnienia, zrealizuje Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

W związku z warunkiem dotyczącym wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia …………………………………………………………………………………….. zakres prac/zamówienia, do których wymagane są w/w uprawnienia zrealizuje Wykonawca …………………………………………………..…

……………………………………………………………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

…………………………………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty (e-dowód) Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*