**ZAŁĄCZNIK NR 3: OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**L. dz.: RO.271.3.6.2022**

**Zamawiający:**

**Gmina Mrocza**

**Plac 1 Maja 20**

**89-115 Mrocza**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy\* / podmiotu trzeciego na którego zdolnościach polega Wykonawca \***

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.

**„Zakup i dostawa sprzętu komputerowego w ramach realizacji projektu grantowego „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym - Granty PPGR"**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

**spełniam\* / nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego**

\*niepotrzebne skreślić

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……… w następującym zakresie:

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

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

**UWAGA:**

**Wykonawca polegających na zasobach innego podmiotu winien wraz z ofertą złożyć zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – wg załącznika nr 6 do SWZ.**

\*niepotrzebne skreślić

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.

Miejscowość …………….…………….., dnia ………….…………………... r.

………………………………………………………………….

*(podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu trzeciego)*