**Wzór- załącznik nr 3 do SWZ**

**KROŚ. 271.1.2021**

Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**„Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Kamienna Góra w roku 2022”.**

Nazwa przedmiotu postępowania nadana przez Zamawiającego

**Zamawiający:**

**Gmina Kamienna Góra**

**Al. Wojska Polskiego 10**

**58-400 Kamienna Góra**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**przez :**

**Wykonawcę (w tym każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)**

**Podmiotu udostępniającego zasoby**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby:**

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

*…………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………*

*………..………………………………………………………………………..*

**reprezentowany przez:**

*…………………………………………………………………………………..*

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

**OŚWIADCZA, że w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na : Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Kamienna Góra w roku 2022**

spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego

w zakresie :

a) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

c) zdolności technicznej lub zawodowej.

( podać stosownie do zapisów swz – niepotrzebne przekreślić lub skreślić)

*(miejscowość),* dnia r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego

przez Zamawiającego w zakresie ( wskazać zakres zgodnie z wymogami swz)

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

*(określić odpowiedni zakres dla   
wskazanego podmiotu).*

*(miejscowość),* dnia r.

*1 – niepotrzebne skreślić;*

*2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***