Znak sprawy: **OR.271.3.2018**

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy** **dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona realizację zadania pn.: **Dostawa Platformy Danych Przestrzennych dla Gminy Sadkowice w ramach projektu „Wdrożenie zintegrowanych technologii informacyjno – komunikacyjnych w gminach powiatu rawskiego”** prowadzonym przez Gminę Sadkowice oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………………………….…….*,* dnia ……………………… ………………………….…

*(miejscowość) (podpis)*

***cd. załącznika nr 3***

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

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

…………………………….…….*,* dnia ……………………… ………………………….…

*(miejscowość) (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 ……………………… ………………………….…

*(miejscowość) (podpis)*