# Nr sprawy: ZP.271.4.11.18

# załącznik nr 3 do SIWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Nowym Targu

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Długa 21 , 34-400 Nowy Targ

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy :....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Nr tel. …………………………………….. Nr faxu ………………………………...E-mail: …………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………..

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„ **Wykonanie robót budowlanych obejmujących budowę w ul. Zacisze w Nowym Targu kanalizacji sanitarnej wraz z odejściami , budowę sieci wodociągowej wraz z wymianą przyłączy wodociągowych oraz przebudowę tej ulicy z przebudową kanalizacji deszczowej (z odwodnieniem);**

prowadzonego przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Nowym Targu*,* Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością , oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w rozdziale VII ust. 1 pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………

 *Imienna pieczątka i Podpis Wykonawcy*

 */osoby upoważnionej lub osób upoważnionych/*

**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 ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *Imienna pieczątka i Podpis Wykonawcy*

 */osoby upoważnionej lub osób upoważnionych/*

**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.

 …………………………………………

 *Imienna pieczątka i Podpis Wykonawcy*

 */osoby upoważnionej lub osób upoważnionych/*