# Formularz 3.1.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**Prawo zamówień publicznych)**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZABEZPIECZENIE STROPÓW W BUDYNKU PAŁACU (PAWILON„B”)
W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH, POPRZEZ WZMOCNIENIE BELEK STROPOWYCH**

prowadzonego przez:

**Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach**

**Biskupice 72**

**98-200 Sieradz**

oświadczam, co następuje:

 **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt.

* 1. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj:
		1. nie podlegam wykluczeniu;
		2. spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
			+ sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
			+ zdolności technicznej lub zawodowej.

…………….……., dnia 2020 r.

*(miejscowość)*

…………………………………………….

( *podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 7.1. i pkt.5.6. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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

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

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

…………….……., dnia 2020 r.

*(miejscowość)*

………………………………………….

 ( *podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

 **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 2020 r.

*(miejscowość)*

………………………………………….

( *podpis Wykonawcy/Wykonawców)*