Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:** Kozienicka Gospodarka Komunalna Sp. z o. o., 26-900 Kozienice, ul. Przemysłowa 15

**Wykonawca:** …………………………………………………………….………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**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 pn. **Dostawa kruszywa łamanego dolomitowego: frakcja 0-31,5 mm – 2400 t, frakcja 0-63 mm – 200 t, frakcja 16-31 mm - 400 t, frakcja 31–63 mm – 250 t, 4-31,5 mm - 250 t, 0-8 mm -
40 t, 2-8 mm - 10 t, frakcja 8-16 mm – 100 t** (nr postępowania ZIOŚiO.280.5.2020.KZP.P.KB),prowadzonego przez Kozienicką Gospodarkę Komunalną Sp. z o. o.oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w ogłoszeniu o zamówieniu.

**\* - 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 oraz w ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………..…………

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

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

**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, data) (podpis upoważnionego przedstawiciel Wykonawcy i pieczęć imienna)*

***\* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ LUB WPISAĆ – NIE DOTYCZY***