*Załącznik nr 3 do S.W.Z*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. (44) 724 55 73

faks: (44) 723 50 33

e-mail: sekretariat@gmina.tomaszow.pl

**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 potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Wykonanie remontów cząstkowych nawierzchni bitumicznych dróg zarządzanych przez gminę Tomaszów Mazowiecki w roku 2020” znak: RZ.271.1.1.2020,** prowadzonego przez **Gminę Tomaszów Mazowiecki***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.3

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

*……………………………………………………..*

 *(miejscowość, data)*

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia ust. 1 pkt. 1-3, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………..……… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………………………………………………………

 *(miejscowość, data)*

 …………………………………………

 *(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.

*………………………………………………………….*.

 *(miejscowość, data)*

 …………………………………………

 *(podpis)*