Znak sprawy: PSONI/ZP/1/2020 *Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Rymanowie**

**ul. Dworska 40**

**38-480 Rymanów**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………

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

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 pn. „Zakup 9-cio osobowego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych”, (znak sprawy: PSONI/ZP/1/2020), prowadzonego przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Rymanowieoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup 9-cio osobowego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych”, (znak sprawy: PSONI/ZP/1/2020)

*…………………………………………………………………..*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis osoby*

*[osób] uprawnionej lub upoważnionej)*

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o udzielenie zamówienia publicznego „Zakup 9-cio osobowego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych”, (znak sprawy: PSONI/ZP/1/2020) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………..

..…………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: …………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………………………………………..*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis osoby*

*[osób] uprawnionej lub upoważnionej)*

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

**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.

*…………………………………………………………………..*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis osoby*

*[osób] uprawnionej lub upoważnionej)*

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