*Załącznik nr 3 do SIWZ*

 *ZP. 271.33.2019*

**Zamawiający:**

 ***Gmina Kalwaria Zebrzydowska***

 ***ul. Mickiewicza 7***

 ***34-130 Kalwaria Zebrzydowska***

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

***O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY***

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „Pzp”),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Pełnienie funkcji wychowawców świetlic na terenie Gminy Kalwaria Zebrzydowska z podziałem na części”*** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ***Gminę Kalwaria Zebrzydowska*** *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ***specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr postępowania ZP.271.33.2019*** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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 nr postępowania ZP.271.33.2019*** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………….

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

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

 …………………………………………

*(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),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*