Załącznik Nr 3a do SWZ PT.2370.4.2022

Wykonawca ..............................................................................................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

Nr telefonu: ..............................................................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................................................................

KRS/CEIDG: ............................................................................................................................................

REGON/NIP: ............................................................................................................................................

Reprezentowany przez:

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

(Imię i Nazwisko/Stanowisko/Podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne dostawy oleju napędowego do siedziby Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni przy ul. Władysława IV 12/14”**, znak sprawy **PT.2370.4.2022**, prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni, oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

dnia .............................................r.

|  |
| --- |
| INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*: |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………….....

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

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

dnia .............................................r.

\* wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach innego podmiotu

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***