

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

na realizację usługi pn.

„Wykonanie rocznego badania kontrolnego (AST) dla instalacji AMS zainstalowanej w Stacji Termicznej Utylizacji Osadów Ściekowych w Oczyszczalni Ścieków „Sitkówka” w Nowinach”

Nr sprawy: **282 U**

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów)<br>(NIP/PESEL; KRS/CEiDG) |
|------|------------------------|--|
|      |                        |  |
|      |                        |  |

*Oświadczenie Wykonawcy  
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na realizację zadania obejmującego: wykonanie usługi pn.: „Wykonanie rocznego badania kontrolnego (AST) dla instalacji AMS zainstalowanej w Stacji Termicznej Utylizacji Osadów Ściekowych w Oczyszczalni Ścieków „Sitkówka” w Nowinach” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym Zaproszeniu do złożenia oferty.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w niniejszym Zaproszeniu do złożenia oferty, 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.

PODPIS(Y):

| L.p. | Nazwa(y)<br>Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób)<br>upoważnionej(ych) do podpisania<br>niniejszej oferty w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby (osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszej oferty<br>w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)<br>Wykonawcy(ów) | Miejscowość<br>i data |
|------|---------------------------|---|---|-------------------------------|-----------------------|
|      |                           |   |   |                               |                       |
|      |                           |   |   |                               |                       |

**\*należy wypełnić każdą część dokumentu, a w przypadku, gdy część dokumentu nie dotyczy Wykonawcy, wpisuje on „nie dotyczy” i zatwierdza podpisem.**