**Nr ref. SR.272.u.09.2021.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Przeprowadzenie kursu operatora wózka widłowego, dla uczniów Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską** **w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-00”:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w:

 Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.09.2021.RG.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez zamawiającego w: Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.09.2021.RG., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

2 wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.