**Załącznik nr 3a do SIWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*......................................*

*/pieczęć Wykonawcy/*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wraz z montażem instalacji fotowoltaicznych na budynkach użyteczności publicznej w Gminie Wizna (znak sprawy: GNŚ.271.10.2020)*,* oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IV pkt 1 SIWZ.

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

.........................................................

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale IV pkt 1 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. ....................................................................... - ........................................................,

(nazwa i adres podmiotu) (zakres)

1. ....................................................................... - ........................................................,

(nazwa i adres podmiotu) (zakres)

1. ....................................................................... - .........................................................

(nazwa i adres podmiotu) (zakres)

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

.........................................................

/*podpis upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*

**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 upełnomocnionego(ych)*

*przedstawiciela(i) Wykonawcy/*