**Załącznik nr 3C do SWZ – wzór**

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

*zarejestrowana nazwa (firma)/adres (siedziba) Wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu :**

1. **Oświadczenie dotyczące wykonawcy**

# W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Roboty remontowe w trzech budynkach *Zespołu Ratownictwa Medycznego w Gdowie nr 370 - część 1, Zespołu Ratownictwa Medycznego w Mogilanach ul. św. Bartłomieja Apostoła 21- część 2, Zespołu Ratownictwa Medycznego w Zabierzowie przy ul. Kolejowej 28 – cześć 3, nr sprawy 8/REM/2024”*

prowadzonego przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w pkt VI.2 SWZ.

1. **Oświadczenie o relacji Wykonawcy do innych podmiotów potencjalnie udostępniających swoje zasoby na potrzeby realizacji zamówienia:**

***(Należy wypełnić lub wykreślić w zależności od sytuacji podmiotowej )***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt VI.2 SWZ, polegam na zasobach następującego podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*w następującym zakresie *(wskazać odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu): ..……………..
………………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………… .*

Oświadczenie/a ww. podmiotu/ów (załącznik nr 3D) składam wraz z niniejszym oświadczeniem własnym.

1. **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.

[***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***]