

Załącznik nr 3

Zamawiający:

POWIAT BUSKI  
ul. Mickiewicza 15,  
28-100 Busko – Zdrój

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

#### Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa trzech samochodów osobowych w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacyjnego Osób Niepełnosprawnych pod nazwą „Program wyrównywania różnic między regionami III” prowadzonego przez POWIAT BUSKI, ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 9 SIWZ.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 9 SIWZ

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....  
....., w  
następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)