**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Instytut Dziedzictwa Myśli Narodowej im. Romana Dmowskiego i Ignacego Jana Paderewskiego**zwany dalej„Zamawiającym”,

ul. Szczęśliwicka 62, 02-353 Warszawa

Adres ul. Szczęśliwicka 62, 02-353 Warszawa

Nr telefonu: +48 22 419 22 85

Adres poczty elektronicznej:  bartosz.jozwiak@idmn.pl.

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jestNa potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ***„***Przebudowa lokalu użytkowego usytuowanego w budynku przy ul. Gen. Andersa 20 w Warszawie***”****,* prowadzonego przez **Instytut Dziedzictwa Myśli Narodowej im. Romana Dmowskiego i Ignacego Jana Paderewskiego** oświadczam że:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[1]](#footnote-1)**:

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

W zakresie warunku określonego w SWZ polega na zasobach ………………………………………… *(wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby)[[2]](#footnote-2).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

1. Wypełnia wykonawca. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Powielić, jeżeli jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-2)