**Załącznik nr 3 do siwz**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni)............................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Realizacja zabiegów ochrony czynnej na terenie rezerwatów przyrody:**

**cz. I - Golczewskie Uroczysko, cz. II - Jezioro Czarne, cz. III Olszanka –**

**w ramach Umowy nr 2020A0619S z dnia 6 marca 2020 r. pn. „Realizacja zadań ochrony czynnej wynikających z ustanowionych zapisów planów ochrony lub zadań ochronnych w wybranych rezerwatach przyrody”, finansowanego ze środków WFOŚiGW W Szczecinie**

**oświadczam(my), co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Dziale IV pkt 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

..............................., dn. ............................... .........................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)**:**
2. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Dziale IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia wykonawca*,* którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunku określonego w dziale IV, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego**  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. Oświadczam, że podmiot/y wymienione w pkt II ppkt 1 spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuję/emy się na ich zasoby oraz, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych w pkt II ppkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V pkt 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

..............................., dn. ............................... ..............................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)