

Numer sprawy: **15/IV/2018**

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**  
**Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie**  
**ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

**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. „**Utrzymanie tablic Dynamicznej Informacji Pasażerskiej na terenie miasta Krakowa**” – znak sprawy: **15/IV/2018**, prowadzonego przez **Zarząd Infrastruktury Komunalnej i Transportu w Krakowie, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**, oświadczam, co następuje:

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ogłoszeniu o zamówieniu – nr sprawy: 15/IV/2018.

..... *(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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ogłoszeniu o zamówieniu – nr sprawy: 15/IV/2018, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
.....  
.....,

w następującym zakresie: .....  
.....  
.....

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

..... *(miejsceowość)*, 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.

..... *(miejsceowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\* *niepotrzebne skreślić*