

Numer sprawy: 6/X/2017

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. „Dostawa i montaż pięciu tablic Informacji Pasażerskiej DIP Systemu Nadzoru Ruchu Tramwajowego (TTSS)” - znak sprawy: 6/X/2017, 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: 6/X/2017.

..... (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: 6/X/2017, 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 osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\* *niepotrzebne skreślić*