GKOŚ.I.271.10.2020

**Załącznik nr 3A do oświadczenia**

*Wypełnia podmiot na którego zasobach Wykonawca polega*

*dla wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej*

 **Zamawiający:**

 **Gmina Kiwity**

 **Kiwity 28, 11-106 Kiwity**

**Podmiot na którego zasobach polega Wykonawca:**

**………………………………………………..**

**………………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE**

**innych podmiotów na podstawie art. 22a ustawy Pzp**

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wybrania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn. „***Poprawa gospodarki wodno-ściekowej w gminie Kiwity poprzez* *Rozbudowę oczyszczalnie ścieków w miejscowości Klutajny****”* oferty Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………..……………

*(podać pełną nazwę i adres Wykonawcy)*

jako podmiot, na którego zasobach Wykonawca polega dla wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej prowadzonego postępowania

**- zobowiązuje się oddać do dyspozycji ww. Wykonawcy:**

1. zdolności techniczne lub zawodowe:

1) zakres zasobów innego podmiotu:

…………………………………………………...……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(określić odpowiedni zakres)

2) sposób wykorzystania zasobów:

…………………………………………………………………………………………………………

3) okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia ………………………………

(podać okres udziału)

Oświadczam, że znany jest mi fakt, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp,
2. spełniam warunek zdolności technicznej/zawodowej postępowania (określony przez Zamawiającego w SIWZ)

…………………………………….. ….……………………………… (miejscowość i data) ( podpis osoby upoważnionej w imieniu Wykonawcy)