**Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu pn.: „Odbudowa kolektora sanitarnego Ø800 w Koninie ulica Zakładowa metodą bezwykopową”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego DOP/1/451/2025

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Działając w imieniu Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej, tj:**

posiadam środki finansowe lub posiadam zdolność kredytową w wysokości co najmniej **3.000.000,00 zł** (słownie: trzy miliony złotych).

1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj:**
* **wykonałem, co najmniej 1 zamówienie polegające na zaprojektowaniu technologii, opracowaniu dokumentacji projektowej i przeprowadzeniu renowacji kanalizacji sanitarnej** o średnicy nie mniejszej niż DN 500 i długości 400 m metodą reliningu modułami z rur GRP **oraz**
* **wykonałem, co najmniej 1 zamówienie polegające na zaprojektowaniu technologii, opracowaniu dokumentacji projektowej i przeprowadzeniu renowacji kanalizacji sanitarnej** o średnicy nie mniejszej niż DN 500 i długości 400 mw technologiirękawa z włókien szklanych nasączonych żywicami poliestrowymi utwardzonego termicznie z wykorzystaniem inicjatorów UV lub wykładziną z rękawa z włókniny o strukturze filcowej **\***.
1. **Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach następujących podmiotów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) podmiotu(ów), na którego zasoby Wykonawca się powołuje** | **Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia (forma udostępnienia zasobów)**  | **Zakres i okres udziału podmiotu trzeciego przy wykonywaniu zamówienia**  |
|  |  |  |  |

**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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga**

**\*** W przypadku wykonawców, którzy planują wykonanie całości zamówienia z **wykorzystaniem tylko jednej z opisanych w pkt. III. C SWZ technologii** należy skreślić metodę, która nie będzie zastosowana przy realizacji przedmiotu zamówienia.