Załącznik Nr 3 do SIWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (ustawa PZP).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przetarg nieograniczony na kompleksową dostawą gazu ziemnego na potrzeby ogrzewania budynku Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej Woli” – nr sprawy: ZP.2241.1.2018, prowadzonego przez Centrum Edukacji Zawodowej w Stalowej woli, oświadczam, co następuje:

1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdz. VI ust. 1 pkt 2 SIWZ dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj.

* posiadam aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu (sprzedaży) gazu ziemnego, wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki,
* posiadam aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie dystrybucji  
  gazu ziemnego, wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki - w przypadku  
  Wykonawców będących właścicielem sieci dystrybucyjnej\*,

lub

* posiadam aktualną podpisaną umowę generalną z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego (OSD) na świadczenie usług dystrybucyjnych gazu ziemnego na obszarze na którym znajduje się miejsce dostarczenia gazu ziemnego zawartą na okres nie krótszy niż termin realizacji  
  zamówienia - w przypadku Wykonawców nie będących Właścicielami sieci  
  dystrybucyjnej\*.

\* niepotrzebne skreślić

1

1. 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data czytelny podpis osoby osób upoważnionych do

podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy