

Szczecin, dnia 22.11.2018 r.

TBSP/PAP/BK/1279 /18

**Wg rozdzielnika**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego pn „BUKOVASPORT przy ul. Skalistej 24 w Szczecinie” (nr sprawy 40/P/18).**

Zamawiający modyfikuje SIWZ w następującym zakresie, w Rozdziale XVI zmienia się treść Załącznika Nr 3, którego obowiązujący wzór znajduje się w załączeniu.

PREZESZARZADU

*Paweł Sikorski*

Towarzystwo Budownictwa Społecznego  
Prawobrzeże Sp. z o.o.

70-771 Szczecin (Zdroje), ul. Winogronowa 11F  
tel. (+48 91) 46 13 692, fax (+48 91) 88 63 350  
www.tbbsp.szczecin.pl

**Oddział:**

70-546 Szczecin, ul. Mariacka 24  
tel. (+48 91) 43 36 437, fax (+48 91) 88 63 351

NIP: 955-18-53-387 REGON: 811 222 916  
KRS 000 0000 612 Kapitał zakładowy 278.454.400,00 zł

.....  
( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH  
(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na przetarg nieograniczony w sprawie udzielenia zamówienia na wykonanie:

**„BUKOVASPORT PRZY UL. SKALISTEJ 24 W SZCZECINIE”**

oświadczam(my), co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam/y, że wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. V pkt 2 SIWZ.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców)

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY  
POWOLUJE SIĘ WYKONAWCA (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje  
udział podmiotów trzecich):**

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy, określonych w rozdz. V pkt 2 SIWZ, którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/yh podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Lp.	Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego	Wskazanie warunku, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego
1.		
2.		

2. Oświadczam, że podmiot/ty wymienione w pkt. II. ppkt 1 nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dn. ....

.....  
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
 wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
 podpis pełnomocnika wykonawców)