**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PA.280.5.2021**

**Oświadczenie wykonawcy/danego podmiotu występującego wspólnie w postępowaniu/podmiotu udostepniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym na**: świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/podmiotu udostępniającego zasoby:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale 10 ust. 2 SWZ.

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.*

*……………………………………*

*(podpis)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (NP. KONSORCJUM, SPÓŁKA CYWILNA ITD.) Z KTÓREGO WYNIKA KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONUJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**:

Oświadczam, że wykonawca……………………………………….*(podać nazwę poszczególnego wykonawcy)* , jako jeden z podmiotów występujący wspólnie w postępowaniu wykona w następującym zakresie:

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………….……. (miejscowość), 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 Rozdziale 10 ust. 2 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………….……………………..,

w następującym zakresie:

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………….……. (miejscowość), 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.

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.*

*……………………………………*

*(podpis)*

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć:*

*a) kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U z 2020 r. poz. 1173) albo*

*b) podpisem zaufanym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346) albo*

*c) podpisem osobistym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2020 r. poz. 332).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formie PDF*