

UWAGA: Należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawca samodzielnie ubiega się o udzielenie zamówienia lub w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym spółki cywilne. Wówczas każdy z Wykonawców (współwykonawców) biorących udział w postępowaniu musi złożyć niniejsze oświadczenie odrębnie, podając w nim zakres spełnianych warunków udziału.

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

Adres siedziby Wykonawcy –

NIP -REGON

Nr KRS -

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- ☐ **SAMODZIELNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE¹**
☐ **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA¹**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, w trybie podstawowym, polegającym na świadczeniu usług w zakresie bezpośredniej ochrony osób i mienia, monitoringu oraz konserwacji i naprawy systemów alarmowych antywłamaniowych i przeciwpożarowych, a także konserwacji telewizji dozorowanej w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie oraz podległych Placówkach Terenowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

- Oświadczam, że samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale XIII, ust. 3 pkt Specyfikacji Warunków Zamówienia *(należy wpisać warunek udziału w postępowaniu, który będzie spełniony spośród wymienionych w Dziale XIII, pkt 3.2, 3.3 i 3.4).*
- Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Dziale XIII, pkt. 3.2, 3.3 i 3.4 Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/podmiotów *(należy wypełnić, jeżeli dotyczy):*

Lp.	Pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG	Wskazanie warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia (Dział XIII, pkt. 3.2, 3.3, 3.4 SWZ), którego dotyczy wsparcie innego podmiotu
1		
2		

Jednocześnie oświadczam, że podmiot, na zasobach którego będę polegał spełnia warunki udziału w postępowaniu we wskazanym wyżej zakresie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty
właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób)

UWAGA: W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów przy wykonywaniu zamówienia należy wraz z ofertą złożyć oświadczenie tego podmiotu, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2d do SWZ oraz zobowiązanie podmiotu trzeciego, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do SWZ.

¹ Wybrać właściwe.