Nr sprawy TZ.250.98.2024.MK

Załącznik nr 4

Zamawiający:

Gdańskie Nieruchomości

Samorządowy Zakład Budżetowy ul. Partyzantów 74 80-254 Gdańsk adres e-mail: [nz@nieruchomoscigda.pl](mailto:nz@nieruchomoscigda.pl) telefon: (58) 524 10 94, 320 10 32, 320 02 20, 302 32 82, 320 12 95

fax: (58) 320 82 35

**Wykonawca:**

……..…………………………

*(pełna nazwa/ firma)*

……..…………………………

*(adres)*

……..……………………………

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zabezpieczenie przed nieuprawnionym dostępem do budynków/ pustostanów mieszkalnych i użytkowych, będących własnością Gminy Miasta Gdańsk roku 2024** prowadzonego przez Gdańskie Nieruchomości Samorządowy Zakład Budżetowy, ul. Partyzantów 74, 80-254 Gdańsk, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego i dotyczące **zdolności zawodowych tj.:**

1. wykonałem w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert minimum **2 roboty budowlane polegające na wykonaniu robót remontowych w obiektach, każda z nich obejmująca roboty ogólnobudowlane, o wartości nie mniejszej niż 30.000,00 zł brutto każda.**
2. **skieruję do realizacji zamówienia co najmniej** 1 osobę (kierownika budowy) posiadającą przygotowanie zawodowe do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane upoważniające do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów - w zakresie konstrukcyjno-budowlanym odpowiadającym zakresowi zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*\***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach następujących podmiotów:

1. w zakresie zdolności zawodowych, określonych w punkcie ppkt 1)\*

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

(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

1. w zakresie zdolności zawodowych, określonych w punkcie ppkt 2)\*

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

(podać pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

W związku z powyższym załączam:

1. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia,
2. oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

\*) wypełnić, jeżeli dotyczy