**Wykonawca:**

**……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………..**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp przez:**

**Wykonawcę [zgodnie z zapisami punktów 7.1. i 11.5.1. SWZ]**

**bądź – o ile dotyczy:**

**każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [zgodnie z zapisami punktów 7.1.4. i 11.5.1. SWZ]**

**Podmiot udostępniający zasoby [zgodnie z zapisami punktów 7.1.3. i 11.5.1. SWZ]**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„****Zakup, dostawę i montaż frontowego systemu elektroakustycznego (nagłośnieniowego)   
na potrzeby prowadzenia działalności kulturalnej w Teatrze Polskim   
im. Arnolda Szyfmana w Warszawie”**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. **Oświadczam, że** spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie określonym   
   przez Zamawiającego w pkt 6.1. SWZ. Jednocześnie oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie określonym przez Zamawiającego w pkt 6.1. SWZ, polegam na zasobach następującego/ ych Podmiotu/ ów *(jeżeli dotyczy*):
2. ……….………………………….…………………………………..………………………………………………………..…………………………….…

……………. w następującym zakresie: …….……………………………………………………………………………….………….……...

1. …………………………….…………………………………………………………………………………………………………….……………..………

……………… w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………..

*(należy podać pełną nazwę (firmę), adres, a także w zależności od Podmiotu: NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) -

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

1. **Oświadczam, że** spełniam warunek udziału w postępowaniu w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………(*należy wskazać warunek określony przez Zamawiającego*) - WYPEŁNIA TYLKO PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY.

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) -

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** *(obligatoryjne)***:**

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.

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) -

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty