WUP.XV.262.111.2025.ASt Załącznik nr 5 do SWZ dla Części 1 i/lub 2

*W przypadku ofert wspólnych (spółki cywilne/konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną.*

***Pełna nazwa/firma Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………………………………………………………………………***

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwę pełnomocnika oraz zaznaczyć, iż Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a także wymienić wszystkich pozostałych Wykonawców)*

*adres siedziby: …………………………*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL: …………………………..*

*REGON: ………………………………*

*Nr KRS/CEiDG: ……………………..*

**OŚWIADCZENIE** dla Części 1 i/lub 2

**WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.*.* ***Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych w 2026 r. w podziale na Części.***

Ja ………………………………………………………………………..

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

reprezentujący Wykonawcę: ..............................................................................................................

*/nazwa Wykonawcy/*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

**OŚWIADCZAM, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ i opisane w Rozdziale 8. pkt 2. SWZ w Części, do której przystępuję**

Polegam / nie polegam\* na zdolnościach/ sytuacji następujących podmiotów udostępniających zasoby:

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

w zakresie:

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

\*niewłaściwe skreślić

*podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)