**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**

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Składając ofertę na wyłonienie Wykonawcy w postępowaniu pn.:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA ORAZ USŁUG PORTIERSKICH W BUDYNKU URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO PRZY UL. DĄBROWSKIEGO 23 W KATOWICACH”**

– prowadzonego przez Śląski Zarząd Nieruchomości z siedzibą przy ul. Grabowej 1A, 40-172 Katowice

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XII SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy /* |

**Informacja dotycząca polegania na zdolnościach innych podmiotów:**

Składając ofertę na wyłonienie Wykonawcy w postępowaniu pn.:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA ORAZ USŁUG PORTIERSKICH W BUDYNKU URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO PRZY UL. DĄBROWSKIEGO 23 W KATOWICACH”**

– prowadzonego przez Śląski Zarząd Nieruchomości z siedzibą przy ul. Grabowej 1A, 40-172 Katowice

oświadczam, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XII SWZ:

- polegam na zasobach innego/-ych podmiotu/-ów\*/ nie polegam na zasobach innego/-ych podmiotu/-ów.\*

*\*niewłaściwe skreślić*

Nazwa i adres podmiotu/-ów:

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

**Oświadczenie Wykonawcy 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/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy /* |