Załącznik 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasoby, o ile dotyczy)

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

|  |
| --- |
|  |

**reprezentowany przez:**

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

|  |
| --- |
|  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług w zakresie całodobowej, fizycznej ochrony osób i mienia w obiektach Teatru Wybrzeże w Gdańsku i w Sopocie, prowadzonego przez Teatr Wybrzeże, ul. Św. Ducha 2, 80-834 Gdańskoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w Ogłoszeniu o zamówieniu.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w Ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ -ych podmiotu/ -ów: (proszę uzupełnić, jeśli dotyczy)

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

w następującym zakresie: (proszę uzupełnić, jeśli dotyczy)

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.