**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Wykonawcy / każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy)**

Nazwa ...................................................................................................................................

Ulica/Kod pocztowy/Miejscowość: ………………………………………………………………………………………

Województwo …………………………………………..............................................……………………………..

REGON ………………………………. NIP ……………………..…….…… KRS ……………….………………………

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………………….………………………

(imię, nazwisko)

…………………………………………………………………….………………………

(podstawa do reprezentacji)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Świadczenie usług ochrony i dozoru budynków oraz obsługi portierni w obiektach Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”,**

sygnatura sprawy DZP-240/52/TP2/S/2024

oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.   
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*Dokument należy podpisać:*

*- kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*- przy użyciu profilu zaufanego*

*- przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną*

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie występujących, wraz ze złożeniem oświadczenia z art. 117 ust. 4 pzp.*