***Załącznik nr 3a***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**Nazwa i adres Wykonawcy składającego oświadczenie:**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**Świadczenie usług całodobowej fizycznej ochrony siedziby Gdańskiego Teatru Szekspirowskiego przy ul. Wojciecha Bogusławskiego 1 w Gdańsku**

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp a także na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1497 ze zm.)

*Formularz oświadczenia należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***Załącznik nr 3b***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**Świadczenie usług całodobowej fizycznej ochrony siedziby Gdańskiego Teatru Szekspirowskiego przy ul. Wojciecha Bogusławskiego 1 w Gdańsku**

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

* 1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w par. 5 ust. 2 SWZ.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w par. 5 ust. ….. pkt. ….……… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* że wykonawca, którego reprezentuję, polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

3. W imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczam, że Wykonawcy, których reprezentuję, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w par. 5 ust. …. pkt. ….……… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegają na zdolnościach wykonawcy/wykonawców, który wykona/którzy wykonają, usługi do realizacji których te zdolności są wymagane.

W związku z powyższym oświadczam, że podział zadań pomiędzy poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest następujący:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Wskazanie prac, które wykonają poszczególni Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Formularz oświadczenia należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***Załącznik nr 4***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**Świadczenie usług całodobowej fizycznej ochrony siedziby Gdańskiego Teatru Szekspirowskiego przy ul. Wojciecha Bogusławskiego 1 w Gdańsku**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

*(wypełnić w przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby)*

**Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

1. W związku z udostępnieniem Wykonawcy, na potrzeby niniejszego postępowania, zasobów w postaci …………………………………………………………………………… oświadczam, że nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, udostępniający wyżej wymienione zasoby, spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w par. 5 ust. 3 pkt. ….. SWZ, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby*.*

*Formularz oświadczenia należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*