

Nazwa i adres Zamawiającego:

**Muzeum Pomorza Środkowego**  
**76-200 Słupsk, ul. Dominikańska 5-9**  
Tel.: 0 59 842 40 81  
Fax.: 0 59 842 65 18  
e-mail: [sekretariat@muzeum.slupsk.pl](mailto:sekretariat@muzeum.slupsk.pl)  
[www.muzeum.slupsk.pl](http://www.muzeum.slupsk.pl)

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 273 ust. 1 i ust. 2 w zw. z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa pełnienia nadzoru inwestorskiego nad zadaniem inwestycyjnym realizowanym pn. Adaptacja zabytkowego Spichlerza w Słupsku na cele kulturalne, społeczne, edukacyjne i turystyczne” prowadzonego przez Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 7 Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 7 Specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Podmiot udostępniający zasoby: .....

zakres: .....

Podmiot udostępniający zasoby: .....

zakres: .....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**UWAGA**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.