

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
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

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Renowacja elewacji budynku Spichlerza Richtera w Słupsku**” 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 15.2.4 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. 15.2.4. Specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

- 1) Podmiot udostępniający zasoby:
zakres:
.....
.....
- 2) 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.*
-