**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 ……………………………………………………………………….………….

Siedziba

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ………………………………..

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

„**Usługi w zakresie konserwacji systemów klimatyzacyjnych oraz systemów chłodniczych   
w obiektach Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**”, DZP-240/04/TP2/2021

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………, dn. ……………………. | …..……………..………………………………… |
| *miejscowość, data* | Wykonawca (osoby uprawnione |
|  | do reprezentacji wykonawcy) podpisuje ofertę: |
|  | *- kwalifikowanym podpisem elektronicznym* |
|  | - podpisem zaufanym |
|  | - podpisem osobistym |

**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.*

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum/wspólnicy spółki cywilnej) - każdy w zakresie w jakim wykazuje spełnienie warunku udziału w postępowaniu*