

....., dnia

WZÓR**OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu****Przedmiot zamówienia :****Wykonywanie usługi ochrony obiektów, osób i mienia Muzeum Kultury Ludowej w Osieku nad Notecią. Oddział Muzeum Okręgowego w Piła.****Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych (BZP) Nr - 2016
w dniu2016 r.
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : www.muzeum.pila.pl

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów) :

.....

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Do Zamawiającego :

**Muzeum Okręgowe im. Stanisława Staszica
 ul. Browarna 7
 64-920 Piła**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015r poz. 2164 ze zmianami w Dz. U. z 2016r poz. 1020) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y :

1. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :**1) Doświadczenie.**

Oświadczam/y, że wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące usługi:

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Rodzaj i zakres : usług	Wartość usług	Data i miejsce wykonania

Na potwierdzenie spełniania warunku :

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

UWAGA :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne dokumenty potwierdzające, że wymienione usługi zostały/są wykonywane należycie

2) Osoby zdolne do wykonywania zamówienia.

Oświadczam/y, że do wykonywania przedmiotu zamówienia dysponujemy/ będziemy dysponować* osobami posiadającymi wymagane do wykonywania usług kwalifikacje i uprawnienia.

Na potwierdzenie spełniania warunku :

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających* - w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

2. W zakresie sytuacji ekonomicznej* :

Oświadczam/y, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na sumę 10.000.000 złotych.

Na potwierdzenie spełniania warunku :

- korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*- w załączeniu zobowiązanie wg załącznika Nr 4,
- nie korzystam/y z zasobów podmiotów udostępniających*

UWAGA :

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zobowiązany będzie, **w terminie 5 dni** dostarczyć aktualne (na dzień składania ofert) dokumenty potwierdzające spełnianie warunku

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW :

1. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby dla wykonawcy
2.
3.
4.
5.

UWAGA :

Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie pkt. 1 i 2 powinno podpisane przez ich pełnomocnika.

* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić