|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY**w postępowaniu na **„usługi ochrony osób i mienia” sprawa: *ZP-03/2021*** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

………………………………………………………………………….…………….………………………………………………….…,w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………………………. dnia ……………………… roku

………………………………………

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\* wypełnić tylko jeśli dotyczy