**Załącznik nr 3 do SWZ**

**NS: ZP 01/04/2024**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „*Zakup widowni mobilnej do Małej Sceny w Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu*”,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia w ust. VIII

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*  spełniają warunki udziału w postępowaniu w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołujemy się na jego zasoby.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**NS: ZP 01/04/2024**

**Wykaz dostaw**

Wykonanych, w ciągu ostatnich 5 lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość brutto dostawy (PLN)** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Wraz z ofertą, do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane powyżej dostawy zostały wykonane należycie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Załącznik nr 7 do SWZ**

(pieczęć udostępniającego)

**NS: ZP 01/04/2024**

**Wzór zobowiązania podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **NS: ZP 01/04/2024 pn.** **„*Zakup widowni mobilnej do Małej Sceny w Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu”.***

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy ……………………………….…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………………….……..…

***Jednocześnie wskazuje, iż:***

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sposób, okres udostępniania Wykonawcy w/w zasobów oraz wykorzystnie przez Wykonawcę w/w zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………….…………………………………………….……………

Zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.:……………………………………………………….……………………………………………………..……………………………………………………………………………..………

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania zobowiązania w imieniu udostępniającego | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |