

Pieczęć Wykonawcy	<b>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY</b> składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP <b><u>O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU<sup>1</sup></u></b>
-------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na „Zakup wielofunkcyjnych urządzeń drukujących wraz z oprogramowaniem do wydruku podążającego i poufnego” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2019.DR), prowadzonym przez Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie, oświadczamy, co następuje:

#### 1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

##### ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA LUB ZAWODOWA

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

- 1) Oświadczam/y, że **posiadam/y minimalne wymagane doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1) SIWZ.**
- 2) Oświadczam/y, że **posiadam/y minimalne wymagane doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2) SIWZ**
- 3) Oświadczam/y, że **dysponuję/emy co jedną osobą, którą skieruję/emy do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3) SIWZ.**

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1</sup> UWAGA! Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają (wraz z ofertą) jedno wspólne Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 3 do SIWZ) podpisane przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

## 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>2</sup>:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, dotyczących **zdolności technicznej lub zawodowej<sup>3</sup>** w zakresie:

- minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1 SIWZ,
- minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ,
- dysponowania przez Wykonawcę co najmniej jedną osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 3 SIWZ.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

- 1) ..... (wskazać podmiot)  
w następującym zakresie: .....  
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)
- 2) ..... (wskazać podmiot)  
w następującym zakresie: .....  
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

## 3. 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.

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>2</sup> Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

<sup>3</sup> Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy i/lub dysponowania przez Wykonawcę co najmniej jedną osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

....., dnia .....

.....  
*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*