.......................................................................................................................................................................................

*nazwa i adres Wykonawcy/Podwykonawcy/Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca* ***1***

***1W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.***

***W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych Podmiotów, Wykonawca przedstawia także niniejsze oświadczenie Podmiotu trzeciego, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O PRAWIDŁOWOŚCI I AKTUALNOŚCI**  **PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH,**  **KTÓRE ZAMAWIAJĄCY POSIADA** |

Składane *(****na wezwanie****, przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona)* na podstawie **art. 127 ust. 2** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w postępowaniu **DA/XII/2024**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.: **„USŁUGI NAGRANIA AUDIODESKRYPCJI NA PODSTAWIE OTRZYMANEGO SKRYPTU (NAPISANEGO PRZEZ AUTORA - AUDIODESKRYPTORA), NAPISANIA LISTY DIALOGOWEJ (NA PODSTAWIE NAPISÓW, JEŚLI NIE DOSTARCZY JEJ DYSTRYBUTOR), NAGRANIA ŚCIEŻKI LEKTORSKIEJ (PRZECZYTANIE LISTY DIALOGOWEJ), STWORZENIA NAPISÓW DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH DO 14 FILMÓW PEŁNOMETRAŻOWYCH, W RAMACH PROJEKTU „CINEMA WITHOUT BARRIERS” W OKRESIE OD SIERPNIA 2024 DO 30 KWIETNIA 2025 DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU. CZĘŚC I”.**

Oświadczam, że **złożone wraz z ofertą następujące podmiotowe środki dowodowe\*:**

**\*Proszę uzupełnić o właściwą dla Wykonawcy treść oświadczenia.**

1. ………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………

**są prawidłowe i nadal aktualne**.

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

***Podpis/podpisy Wykonawcy/Wykonawców, Podwykonawcy/Podwykonawców, Podmiotu/Podmiotów zgodny/zgodne z zapisami SWZ***

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców, Podwykonawcy/Podwykonawców, Podmiotu/Podmiotów)*